



مكتبة

# التجاني الماسي

## مقالات مختارة

تأليف :

دكتور أحمد الصافي

دكتور طه

# التجاني الماحي

## مقالات مختارة

المجلد الثاني

تحقيق :

دكتور أحمد الصافي

دكتور طه بعشر

الناشرون :

دار جامعة الخرطوم للنشر  
ص.ب ٣٢١ الخرطوم  
السودان

حقوق الطبع محفوظة للمؤلف  
الطبعة الأولى  
١٩٨٤

الطابعون : دار الطباعة  
دار جامعة الخرطوم للنشر

ايها العابد في محرابه  
الذى يتغنّى بجمال الكون ويصّيح في ملكوته الواسع بينغم الانغام  
ويشدو تسبيحا واجلالا للخالق الكريم باديء هذا الكون ومبدئه  
الذى له الاسماء الحسنى جل وعلا سبحانه .

ايتهى النفس الانسانية الشريفة التى تعيش في عالم المثل طليقة  
تطل مشرفة على عالم الحس من شاهقها تكشف عن اسرار حكمته  
وتنير الافاق لتجتلى بديع صنعه وتراه في كل آية من آياته وفي  
كل نبضة من نبضات الحياة .

الدكتور التجاني الماحي

# مستورات



**MUSTORAT**



## المحتويات

٧٠	مقدمة	-
	أبو الطب النفسي الحديث في أفريقيا	
	بقلم الدكتور أحمد الصافي	
١٦	مفهوم الصحة العقلية في التاريخ	-
٤٩	مفهوم الصحة العقلية (في إقليم شرق البحر الابيض المتوسط	-
٥٨	الخدمات المساعدة وكيف يرتبط تعريفها وتحديد مداها مع	-
	مستوى تطور الخدمات وتنظيمها	
٦٧	أهمية الانسان في عملية الانتاج	-
	بحث مقارن في ديناميكية الصراع والتحول الحضارى	
٧٨	العلاقات الانسانية وأثرها في تربية المواطن العربى	-
	(مع مقدمة بقلم دكتور حسين طابا)	
١١٥	رعاية الأسرة والطفل وعلاقتها باضطراب العمران	-
١٣٩	الأصول العربية للطب الشعبى فى السودان	-
١٤٤	العقاقير وكيف يحسن استعمالها وكيف يساهم	-
١٦٢	ادمان المخدرات (١)	-
	القنب الهندى (الحشيش)	
١٧٠	ادمان المخدرات (٢)	-
	الحشيش : مهيب رهيب للفردوس الوهمى	
١٧٦	ادمان المخدرات (٣)	-
	القات (دراسة تمهيدية)	
٢٠٠	الصحة العقلية فى ليبيا (١)	-
٢٠٧	الصحة العقلية فى ليبيا (٢)	-
٢١٨	الخيال واسماؤها فى الجاهلية والاسلام	-
٢٢٢	نقد لقاموس حتى الطبى	-
٢٢٥	نشأة المؤسسة الطبية فى مصر القديمة	-
٢٢٨	من كلمة نيابة عن الجمعية الطبية السودانية	-
٢٣٠	فى الاحتفال بذكرى باندونق	-
٢٣٣	من الفولكلور الليبى	-

○ فى الساعات الاولى من صباح الخميس الثامن من يناير ١٩٧٠ توفى الى رحمة مولاة بمستشفى الخرطوم الملكى استاذ الجيل البروفسير الدكتور التجانى محمد الماحى .

ولد التجانى الماحى بمدينة الكوة بمديرية النيل الابيض فى ٧ يناير ١٩١١ . وتلقى تعليمه فى الكوة ورفاعة والخرطوم حتى تخرج فى مدرسة كتشنر الطبية فى عام ١٩٣٥ التحق بعدها بالمصلحة الطبية السودانية طبيا وعمل فى مناطق مختلفة من السودان منها امدرمان، الخرطوم، وادى حلفا وكوستى . بعد قضاء عامين فى معهد الطب العقلى والنفسى بجامعة لندن نال دبلوم الطب النفسى فى يوليو ١٩٤٩ فكان بذلك أول افريقى يجاز فى هذا التخصص . بعد رجوعه السودان مباشرة قام التجانى بتأسيس أول عيادة للأمراض العصبية بالمصلحة الطبية السودانية بالخرطوم بحرى فى أكتوبر ١٩٥٠ . فى عام ١٩٥٦ تطوع فى الخدمة العسكرية فى حرب القناة بمصر .

من عام ١٩٥٩ الى ١٩٦٤ شغل منصب مستشار الصحة العقلية لمنطقة شرق حوض البحر الابيض المتوسط (منظمة الصحة العالمية) بالاسكندرية . وبعد ثورة ٢١ أكتوبر ١٩٦٤ اختير عضوا ورئيسا مناوبا لمجلس السيادة السودانى .

وفى سنة ١٩٦٩ عرضت عليه جامعة الخرطوم درجة الاستاذية فى الطب النفسى فقبلها والتحق بالجامعة رسميا . من حينها انصرف لإنشاء قسم الأمراض العصبية والنفسية بكلية الطب حيث كان يعمل الى ان وافته المنية المحتومة فى الساعات الاولى من صباح الخميس ٨ يناير ١٩٧٠ م . تزوج التجانى فى عام ١٩٣٧ وانجب اربعة ابناء وبننتين .

## مقدمه

الدكتور التجانى الماحى

٧ ابريل ١٩١١ - ٨ يناير ١٩٧٠

أبو الطب النفسى فى افريقيا

بقلم

الدكتور أحمد الماحى

## التجاني الانسان

تميز التجاني الماحي بعفق ايمانه وبتفاوله الدائم بالانسان والانسانية . كان متواضعا , دمث الاخلاق , لبقا ومحدثا مثقفا ممتازا تأسرك احاديثه وان استطرد وضاع منك موضوع الحديث وما ضاع منه . كان راق في دعابته بشوشا هادئ الصوت والحركة .. ومن ممن عاصروه لم تفتنه جلسات ( البروفسير) الطويلة في كرسيه (الهزاز) امام مكتبة كلية الطب والكتب حوله وتحتة وفوق فخذيه .

وحين تقف بجانبه ينسى كتبه وما حوله ويحدثك فيما تريد الساعات الطويلة .. يوجهك لمراجع ما كنت تحلم بمعرفتها لولاه .. وهنا كانت استاذية التجاني الحققة .. تمكنه العلمي وعمق المعرفة وذاكرة قوية حاضرة .. فقد فتح التجاني الدروب الواسعه للعديد من تلاميذه واعطاهم بسلوكه المثال والقوة .

كان لا يفتأ يذكر في تواضع بجهله ( وبجهلك) حين يكرر لازمته المشهورة (شيء غريب) .. وحين يعدد العلماء ويسهب في سرد سيرهم واعمالهم .. وحين يكرر ويكرر القول ان (البيليوقرافيا نصف البحث) يذكر هذا لكل باحث .. يعدد اهمية استقصاء مصادر البحث .. يذكر بشمس الدين الابهري صاحب كتاب (الهداية) واحد اعلام الفكر في القرن الثامن الهجري ويذكر بمذهب فلسفة العلوم المنهجى وان الابهري ومن تبعه من العلماء العرب قد رادوا فكرتها منذ اوائل القرن الحادى عشر الميلادى فعرفوها وعرفوها وشرحوها وطبقوها وحثوا عليها وعدوها اسلوبا لفلسفة العقل او نوعا من الحكمة .

وكانت عظمة التجاني أيضا في سيرته الشخصية طوال حياته .. في شجاعته في الحق ووقفاته التي مازالت تذكر بكثير من الاعزاز والاكبار . في ارتفاعه عن الصفائر وعن السفه وعن المنافسه على المناصب والتهافت والتكالب عليها .. وفي كرهه للشهرة وبعده عن الاضواء رغم انه كان من القلائل الذين كانوا دائما في الساحة ملء السمع والبصر .

فكان اذ اجمعت عليه الاراء ... عند اختياره عضوا في

مجلس السيادة وعند اختياره نقيباً للأطباء . وعندما عرض عليه كرسى الاستاذية بجامعة الخرطوم . وعندما منح كرسى الاستاذية بجامعة كولومبيا . وعندما منح درجة الدكتوراة فى العلوم وعندما منحه جامعة الخرطوم درجة الدكتوراة الفخرية فى القانون . . . . وعند اختياره عضواً بالمجمع اللغوى بالقاهرة . . . . وعندما اختير مستشاراً اقليمياً لمنظمة الصحة العالمية فى الصحة العقلية . . . . وعضواً بلجنتها وعضواً فى اللجنة التنفيذية للاتحاد العالمى للصحة العقلية . . . . وعندما كان ملء السمع والبصر . . . . عضواً بارزاً فى مؤتمر الخريجين . . . . يتحدث لعامة الناس فى الراديو والتلفزيون وفى الصحف . . . . ويتحدث فى المنتديات العلمية داخل وخارج السودان . . . . كان مكتبه وبيته قبلة المريدين والعلماء من كل حذب وصب . . . . لم يعرف منتداه يوماً يعينه او ساعه يعينها فقد كان دائماً للناس بشوشاً مرحباً كريماً وعنده الاجابة الشافية او النصيحة والتوجيه .

### التجانى الطبيب

كان التجانى طبيباً حازقاً متفاناً فى العناية بمرضاه وفى كل حياته كان مثال الخلق المتين والاخلاق النبيلة . فحافظ على كرامة المهنة وسمعة الطبيب حين كان طبيباً ممارساً وحين كان نقيباً للأطباء . . . . ان الطبيب الذى لا يستطيع ان يخلق من ادراكه للمرض تجربة شخصية له لا يستطيع قياس المرض . . . . فعاش مع مرضاه همومهم وسهر معهم طبيباً ومواسياً . . . . كان كثير الاشارة لقول القفطى فى كتابه ( اخبار العلماء بأخبار الحكماء ) انه ( ينبغى للأطباء ان يتفلسفوا فانها ( اى المهنة ) لا يجب تعاطيها الا لمن كان على سيرة اسقليبيوس ) .

### التجانى الباحث

كان التجانى مولعاً فى كل اعماله باثبات الحق والتنويه بفضل السباقين الرواد . . . . وقد كان كذلك منذ يفاعته فقد كتب بداخل غلاف كتيب صغير باللغة الانجليزية بعنوان ( كتيب علم النفس ) قائلا : ( ان هذا الكتيب اهدانيه الاستاذ اسماعيل الازهرى

فى عام ١٩٢٥ وانه اول كتاب أقرأه فى علم النفس .) عند عودة التجانى اخصائها فى الامراض النفسية حمل الكتيب لازهرى ليمهره له باضاءه مشيرا اشارة دقيقة المعنى لفضل رجل عليه وعرفانا بفضلہ .

ان اثبات الحق احدى الدعائم الاساسية فى البحث العلمى ومن أوجب صفات الباحث . . هى الامانة العلمية فى توثيق المنقول وتبيان مصدره واسناد القول لصاحبه لتأكيد السبق . . هى واجب ادبى وخلقى فى المقام الاول . .

وكتاب (مقدمة فى تاريخ الطب العربى) ثبت علمى جليل حقق فيه التجانى ما لم يحقق من قبل واشاد بفضل العلماء العرب والمسلمين وابرز اسماءهم وعرف الناس بهم فجل مصادر هذا الكتاب هى المصادر الاولى التى تفقه التجانى وامعن فى فحصها . فحب التجانى لجمع المخطوطات لم يكن حب الاغتناء والامتلاك لكنه الجرى وراء الحقيقة فى مظانها الاولى فمخطوطاته (٢٦٥٠ مخطوطا) وكتبه (٨٠٠٠ كتاب) وخراطمه (٧٦٠ خارطة) جميعها لم تغنه عن البحث بل زادت شغفا . تعلم الهيروغلوفيه وبرع فيها ليثير غور حقيقة حضارة وادى النيل ام الحضارات . . وتعلم اليونانية والفارسية والفرنسية ولغة الهوسا وغيرها لشعوره باهمية معرفة اللغات فى قراءة النصوص فى اصولها قبل تأويلها . . يذكرنى ذلك هنرى سقرست الذى درس اربعة عشر لغة قبل الشروع فى كتابة مؤلفه (تاريخ الطب) . . . لم تكن ما حوته مكتبة التجانى من كتب ومخطوطات هى كل ما قرأ فقد جاب مكتبات العالم الكبرى بحثا عن ورقات قليلات من مخطوطات تبعثرت بين مكتبات العالم او تحقيقا لمخطوط او اثبات للحق او ضحفا لفرية . . لم يكتف فى تقصيه الحقيقة بالقراءة والاطلاع الدؤوب فليس من قرأ كمن سمع او رأى فقد زار غندار ليرى بنفسه قبر بلاودن اول من وصف الزار وشبهه برقصة التم تم فى كتابه (رحلات فى الحبشة وبلاد القالا) الذى نشر عام ١٨٦٨ بعد وفاته . . وزار جزيرة كوس اليونانية ليعيش بعض الوقت فى المكان الذى ولد فيه ابقرات ابو الطب . . اما مصر التى احبها والتى وصفها (بام الحضارة وتاريخها رائد التاريخ وشعبها قائد الشعوب ودليله وحضارتها

اصلا تفرغت منه حضارات الانسانية ) مصر هذه جابها شبرا شبرا ..  
جال فى فارس وفى الجزيرة العربية وفى غير هذه وتلك وفى كل  
رحلة كان دائم الملاحظة .. عند وصوله فى رحلة تفقدية للسعودية  
كانت احدى همومه ان يتأكد من مدى انتشار (دورة الفرنديت)  
والتي وجد انها قليلة الانتشار وقد كانت منتشرة ومعروفة فى  
عصر ابن سينا وهو أول من اشار اليها وسماها (العرق المدينى)  
اعتقادا منه انها قطعة من عصب الانسان برزت من مكانها ونسبها  
للمدينة المنورة التي كانت تكثر فيها .. وكان الرازى أول من  
اثبت انها دودة طفيلية فى الجسم .. هذا هو التجانى دائما  
وراء الحقيقة واشبات الحق .

### اعمال التجانى

ان فى حياة التجانى وفى اعماله وسيرته مجالات لا تحصى  
للدروس والبحث لا نرجو هنا غير الاشارة لبعضها كتب التجانى  
كثيرا فى الطب وتاريخه وكان يرى ان الطب والصحة (العقلية)  
متراذفان .. وكان مغرما باستقراء التاريخ والميثولوجيا التي  
درسها واستوعبها لمعرفة جذور العلل المستحدثة .. عنى عناية  
فائقة بالتغيرات الاجتماعية والحضارية واثرها على صحة الانسان  
.. فكتب فى العلاقات الانسانية واثرها فى تربية المواطن  
العربى .. وفى رعاية الاسرة والطفل وعلاقتها باضطراب العمران ..  
وفى أهمية الانسان فى عملية الانتاج وديناميكية الصراع والتحول  
الحضارى .. كما كتب اوائل الابحاث المثبتة بالعربية عن القات  
وناقش مشاكل الادمان وكيفية علاجها وكتب عن الحشيش والخمر  
والقهوة .. كتب عن عادات الطعام والممنوعات الحضارية .. وعن  
العقاقير وكيف يحسن استعمالها وكيف يساء ... كل ذلك باستقراء  
التاريخ وتحليل الواقع الاجتماعى والحضارى بالشواهد العديدة  
والحجج الدامغة .. اما فلسفته وتصوره لخدمات الصحة العقلية  
فقد كانت متميزة فريدة ... كان التجانى الماحى رائد دراسات  
الطب التقليدى (الشعبى) دون منازع اتصل (بالفقراء) وكان  
مريدا وصديقا للعديد منهم منذ منتصف الثلاثينيات . كتب عن  
الزار وعن الاصول العربية للطب الشعبى فى السودان .. وفى كل  
مقال من مقالاته العديدة الاخرى كانت هناك اشارة او اشارات

لاهميه الطب التقليدى وامكانية الاستفادة منه وتوظيفه فى طرائق  
ايصال العلاج للجميع وترقية الصحة .

وكتب فى غير الطب والصحة ... كتب عن الخيل واسماؤها فى  
الجاهلية والاسلام وبعض اخبارها ... ترجم اشعارا لنزار  
وللتجاني يوسف بشير واعاد صياغة العديد من الاعمال الشعبية  
الليبية والترانيم والتعاويذ الدينية المصرية بأسلوبه السلس  
باللغتين العربية والانجليزية ..

اما محاضراته وأحاديثه فقد كانت الحجة الثقة الذى تتلفه  
المحافل الدولية للاستماع اليه .. قدم محاضرة هيرى مودسلى فى  
معهد الصحة العقلية بلندن فى ١٩٦١ كما قدم محاضرة وليام جيمس  
ومحاضرة ادولف مايير فى الولايات المتحدة ... فى هذا المجال  
اطباء النفس وحدهم يعرفون اى شرف تكلل هامتك به الاسرة  
العالمية بدعوتك للقاء أى من هذه المحاضرات .. وحاضر فى  
الجمعية الفلسفية السودانية عن فلسفة العلوم ... وحاضر وتحدث  
فى كل مجال داخل السودان وخارجه الى ان وافته المنية وهو  
يتحدث .. وعلى صدره كتاب .

### التجاني الرائد

كان التجاني الماحى رائدا للطب النفسى فى افريقيا له  
مدرسة متفردة ومنهج مبتكر .. تبنى افكاره بعضهم فى اماكن  
اخرى من هذه القاره وحفظوا له الفضل .. فقد نقل زميل دراسته  
وصديقه اديو لامبو الى قرية ارو بناجيريا ما عرف (بنظام  
القرية) .. ذلك النظام الذى يستفيد من مهارات المعالجين  
التقليديين ومن ثقة الناس بهم وما يتمتعون به من احترام  
ورغبة . وفى السودان انشأ اول عيادة للأمراض العصبية بالخرطوم  
بحرى ثم انشأ شعبة الطب النفسى بكلية الطب ، جامعة الخرطوم  
.. وكان الرائد قبل نصف قرن من الزمان للدراسة العلمية  
الميدانية للطب التقليدى السودانى . فكان ان عني بتسجيل  
ممارسات الرار تسجيلا علميا دقيقا تشهد بذلك المخطوطات القيمة  
التي تركها .. فقد جلت الانماط الشبحية (مشايخ الزار) وعدد  
وظائفهم واهمية كل ذلك فى التشخيص وفى علاج بعض الامراض

النفسية . ومقالاته عن الزار فى عام ١٩٤٤ ومخطوطاته التى بدأها فى عام ١٩٣٧ معالم بارزة فى تاريخ هذه الدراسات . كان من اوائل من قرأوا ( الطبقات ) بعين الطبيب الحصيف ونوهوا بما تحويه من تراث طبى حيث نجد الجذور اليونانية القديمة ونظرية الاخلاط الاربعة كجزء من التراث الطبى التقليدى السودانى . . وقرأ ( مختارات الصائغ ) ونوه بفضلها وكتب عنه وكان من اوائل الرواد فى الطب النفس العالمى الذين يعطون المرضى النفسيين الذين ينتهكون القانون الحماية الطبية والاجتماعية وكان ذلك فى مصحة كوبر التى أنشأت لعلاجهم ورعايتهم وحماية المجتمع . وكان التجانى رائدا فى أسلوبه وفى منهجه وكان شيخا من شيوخ المعرفة تصبو للتعلم بهم والتعلم منهم .

### جيل التجانى

كان التجانى ممثل جيله وحاديه . لم يشذ عنه الا تفوقا وترهبنا فى العلم . . . كان جيل التجانى جيل الاصاله والتسامى جيل الرجولة والفحولة والتواضع . . . جيل النذير وساتى ومنصور وجمال والسلمابى وعبدالله رجب والنصرى ونصر الحاج على ودأود . . . و . . . كان ذلك الجيل ولظروف تاريخية جيل الكبت والحرمان من التعلم لذلك كان شعور الذين أوتوا فرصة التعليم شعورا حادا وقويا بالمسئولية نحو الوطن والمواطن والنفس . فأنكبوا جميعا على التحصيل والتجويد والمران على الدرس والبحث والخطابة فبان ذلك جميعه فى انتاجهم وسلوكهم . كان جيلا كادحا حيل كلية غردون . يقول جمال محمد احمد ( تعلم النابهون على زمان التجانى كدهم وسهرهم الليالى مع الصحف التى تجر طريقهم والكتب التى سجدون . فكان المهندسون والاطباء والشعراء وكان الكتّاب والادباء الذين اشاعوا الحس القومى والوطنى فى البلاد . . . التجانى ظاهرة من ظواهر ذلك العهد . . اشارة من الاشارات الى ان العبقريّة السودانيّة تستطيع ان تزدهر وان عزت وسائل الازدهار . . جيل حاتم بعده ( اجيال المصيبة ) ) كما قال عبدالله على ابراهيم . . احيال موزعة الانتماءات مشتتة الاهتمامات همها الكسب السريع والنسلق العامودى وبعد ذلك التقاعد الاختيارى فى سن اليأس . كان

التجاني عالما وحده ونسجبا نادرا من العلم والمقدرة والاجادة والابداع .. ما تحدث احد عنه او كتب الا تضائلت حوله العقول والمقدرات وتباعد البون بينه وبين غيره بل وبينه وعصره ومعاصريه . ما وصفه احدهم الا بانث نقائص ما آل اليه العصر وبانت كبوات المثقفين وهفواتهم وتهافتهم ولين عودهم . لم تفت هذه الملاحظة على ذكاء جعفر محمد على بخيت حين وصف التجاني قائلا : ( انه من السودانيين القلائل الذين استطاعوا ان يواصلوا رحلة الثقافة بنفس طويل امتد طوال العمر بسرعة كانت تشعاعا في مجتمع كانت نظرية فائض القيمة المتلاشي تدريجيا هي طابع حياة مثقفيه وسمه وجوده الفكري ) ولم تفت هذه الظاهرة على ذكاء عبدالله على ابراهيم الساطع القاطع .. لم يفت عليه وهو يكتب "في شكر الرجال" إلا ان يمدح في مقال أخاذ العظمة الانسانية الأسرة في انهل تجلياتها فيصف التجاني "بالكاهن" سادن المعرفة والقائم بامر سقاية طلابها المجتهدين المكثودين" ويقول : "سيدي وسندي وملاذي في هذا المنعطف التاريخي من حياة امتنا الذي انقرض فيه الرجال وانتشرت فيه الجثث ومحق فيه الرشد وصال الغي والفواية وكبرت كلمة من الافواه ان يقولوا الا ادعاء ولجاجة .. في هذا الزمان تبدو لي ياسيدي التجاني الماحي وكأنك تنتسب الى جيل من الزهد والفحولة والهداية تسمق اثاره بين قمم النخيل واعالي الطلح قبابا واضرحة حافلة بالرايات مطرزة بالنذور تتقطر فيها الدعوات العجابة وتعتمد منها اليد العاطية واللاحظة .. )

### ثم ماذا بعد التجاني

ان نذكره ونقتدي به ونقتفى اثره .. وان نخلد ذكره باحياء كل الدروب التي ارتاد وهي كثيرة .. وان نكمل ما لم يستطع ان يكمل في حياته .. وان نللم ما تفرق من اعماله التي اشغل عنها بما هو أهم .. وشئ آخر .. ان ندعو مع بروفسير النصرى الذي يرفع مخطوطات التجاني الماحي الى ان يتجه الاهتمام القومى الان لفهرسة ووصف هذه المخطوطات . فمكتبة التجاني ومخطوطاته ليست ملكا للسودان وحده الان بل للعالم

اجمع .. وبإضافة مجموعة المخطوطات تلك صارت مكتبة جامعة  
الخرطوم من أغنى وأهم المكتبات فى العالم .. فلنجعل هذه  
المكتبة قبلة للعلماء والباحثين اكراما للرجل الذى بذل كل  
ماله وجهده وعرقه وافنى عمره فى جمعها ..  
اما عن اعماله الاخرى فقد كان اسهامنا المتواضع فى تجميع  
اعمال التجانى المشتتة لتحقيقها وقد ظهرت بحمد الله وعونه  
وتبنى دار النشر جامعة الخرطوم المجموعة الاولى من اعمال  
التجانى باللغة الانجليزية فى العام السابق ثم مجموعة اعماله  
العربية التى هى بين ايديكم الان . هذا وتعد دار النشر الطبعة  
الثانية من (مقدمة فى تاريخ الطب العربى) والذى نشر فى عام  
١٩٥٩ ... نرجو ان يظهر هذا الكتاب القيم قريبا ... اخيرا هذا  
بعض دين التجانى علينا وعلى هذه الامه التى شرفها ...

أحمد الصافى

الخرطوم

١١ فبراير ١٩٨٤

## مفهوم الصحة العقلية فى التاريخ

لعله من الملائم أن نبدأ هذا البحث عن الصحة العقلية وعن مدلولها فى التاريخ بإيضاح لا غنى عنه ، وهو أن الصحة العقلية كتعبير اصطلاحى فى مفهومها اليوم وفى معناها الشائع بيننا إنما هى فكرة حديثة العهد ، قريبة الاستنباط ، ولعل أول ذكر للصحة العقلية فى مضمونها الذى يشمل فكرة قد تقرب مما تتضمنه اليوم من معان ، جاء فى كتاب لوامع الاشرافى المعروف بأخلاقي جلالى لجلال الدين (١) محمد ابن أسعد المتوفى عام ٩٠٨ هـ . ولذا سوف نجد من الضرورة تتبع هذه الفكرة واستقصاءها داخل نطاق الطب كجزء لا يتجزأ منه ، إذ أنها لم يكن لها وجود مستقل بذاته ، هكذا كان الاتجاه قديما ولعله سوف يكون كذلك ، الى حد ما فى المستقبل أيضا ، كما تشير الاتجاهات المعاصرة . ونسبة لذلك فهناك ما يبرر تاريخيا وواقعيا استعمال هذين التعبيرين أى : الطب والصحة العقلية كمترادفين لاغراض البحث وفى مضمونهما ، ان لم يكن فى سعة مجالهما .

كذلك لابد من ايضاح آخر ، وهو أنه وان كان البحث سوف ينساق كما نأمل فى تسلسل تاريخى جغرافى ، بيد أن الساحة الاجتماعية لمكانتها من الاهمية قد تضررنا أحيانا - لكى نتقصى أصولها ومقوماتها ونتائجها - لان نسلك مسلكا فنيا بحثا لا صلة له بالزمن، بل بالفكرة ذاتها ، زد على ذلك أن الصحة العقلية ، وكذلك المرض ، لانتشأ بطبيعتها على أساس سبب واحد بل على جملة من الاسباب لاتقوم فى الاصل على صلات زمنية مقررة ، بل على تكامل أحدث وتجارب متفرقة تكون آخرها كالفشة التى قصمت ظهر البعير . وآمل ألا تدعو هذه الضرورة فى المنهج الى خلط قد يورث الى العموض .

ونعود فنستهل بتقرير حقيقة أخرى ، وهى أن الفكرة

التاريخية ضرورة لازمة لكل بحث اجتماعى . قال تشرشل :

" The longer you can look backward, the further you can see forward."

أى "كلما أطلت بصرك إمعاناً فى الماضى ازدادت بصيرتك خبرة بالمستقبل" والحق أن فلسفة التاريخ قد تسدى معونة صادقة فى جلاء الحقائق وإدراكها ، وخلا ذلك فإنه للإلمام بفن التاريخ ومذاهبه ، ضرورة للطبيب ، لأن لمهنة الطب صلة تاريخية لازمة . فالمرض ظاهرة حية لها كيان تاريخى ينبغى تتبعه واستقصاؤه وفقاً لمنهج تاريخى سليم ، فالأطباء الذين يسلكون منهجاً اخبارياً فى التدوين ربما تفوتهم بعض الحقائق الهامة ، كذلك الذين ينصبون على تقصى الظواهر المرضية ، على أنها ظواهر منفصلة لها نشوء ضيعى يمكن قياسه دون اعتبار للمؤثرات السيكلوجية والاجتماعية ، أولئك وهؤلاء مثلهم كمثل الباحث فى التاريخ الذى لا يستنفذ جميع ما لديه من مصادر .

وقد أسدى التاريخ فى مناهجه خدمات جليلة للطب وخاصة المدرسة الحديثة التى كان من روادها الأوائل الفيلسوف الإيطالى بندتو كروشييه Bendetto Croce والمؤرخ الانجليزى Callingwood والتى تقول ان مهمة التاريخ لا تنحصر فى سرده وتفصيله للحوادث ولا فى تسلسله لها على نمط زمنى . كذلك لن تكون مهمته كاملة مستوفاة لأغراضه ، الا اذا استطاع المؤرخ استيعاب الحوادث والوقائع ، وتمثيلها حتى تصبح جزءاً من خبرته وتجاربه ، بل من كيانه الفكرى . لأن التاريخ فى تدوينه لا يقوم على جمع الحوادث وتولييفها ، ولكنه يقوم على نمط من التجارب العميقة التى يستلهمها المؤرخ والتى يعيش فى خضمها الزاخر على كونها حدى لتجربته . وهذا فى رأى أبلى ما أسداه التاريخ الى المنهج الطبى ، لأن الطبيب الذى لا يستطيع أن يخلق من ادراكه للمرض تجربة شخصية له لا يستطيع قياس المرض . وقد وصف أبو الحسن أحمد بن محمد الطبرى فى القرن الرابع الهجرى فى كتابه المسمى بالمعالجات الايقراطية ، وصف نوعين من الاطباء : "الطبيب الذى بفيلسوف" و "الطبيب الذى ليس بفيلسوف" . فقال : ان الطبيب الذى ليس بفيلسوف هو الذى يقتصر عمله وهمته على علاج الداء مع قلة معرفته والتبعد عن الفلسفة ، وأنه يأخذ المعرفة عن طريق

التقليد - أما الطبيب الذى بفيلسوف فهو الذى يرتفع بعلمه  
 وإدراكه الى طلب الغاية ، ولم يقتصر من كل صناعة على أقل  
 ما يمكن" . والمقالة الأولى من الكتاب التى تحوى أصولاً فى  
 الفلسفة والتاريخ ، قال انها لا غنى عنها للطبيب الذى  
 بفيلسوف . وقال القفطى فى كتابه اخبار العلماء بأخبار  
 الحكماء عام ١٢٢٧م : "ينبغى للأطباء أن يتفلسفوا فانها ( أى  
 المهنة ) لا يجب تعاطيها الا لمن كان على سيرة اسقليبيوس  
 Asculapius " . واسقليبيوس اله الطب عند اليونان ، كان  
 أبوه أبولو الها للشفاء وطبيبها لألهة الأولمب . وفى الاساطير  
 أن أبولو وتوأمته ارتميس وهما شطرا من علمهما الواسع الى  
 قنطروس زحل ، فأصبح بفضل الآلهة ذا نباهة فى الموسيقى  
 ودراية فى الجراحة ومعرفة تامة بأساطير الاولين فأוכל اليه  
 أبولو أن يكون رائدا لاسقليبيوس . وأشاد ابن خلدون بفضل  
 التاريخ ، وكان للمنهج الذى جادت به عبقريته فضل فى بحث  
 التاريخ داخل الاطار الاجتماعى ، ومن ثم صار المجتمع عنصرا

هاما فى أى بحث علمى .  
مصر القديمة : والطب ، كمؤسسة انسانية ، له ماض طويل  
 بيد أن تاريخه قصير ورغم ذلك نستطيع أن نتبين فى مصر  
 الطلائع الأولى لمهنة الطب . وهنا تنبغى الإشارة الى أن الطب  
 كغيره من المؤسسات الاجتماعية لا يقوم بذاته فجأة وانما  
 يتطور وينمو مع غيره من المؤسسات الأخرى وفق قوانين  
 اجتماعية ثابتة ، وفى مصر القديمة نشأت العوامل التى تمهد  
 لقيام مهنة الطب ففهيها استيقظ الضمير الانسانى لأول وهلة ،  
 وفيها قامت الشرائع الأولى ، وفيها مجد الانسان ، وفى أرضها  
 نشأت الحكمة ، ومن ثم انبثق ضوء العلوم والمعارف ومن بينها  
 الطب(١) . وعلى هذا فيصبح للطب صفة اجتماعية ذات

(١) وقد رفع المصريون أمحتب طهيب الملك زوسر من ملوك الاسرة  
 الثالثة الى مصاف الآلهة وقامت عبادته فى سقارة تقديسا  
 للمهنة وتدعيما لمكانتها فى المجتمع لأن القدرة العلاجية  
 للطبيب لا تقوم على كفاءته فحسب بل على كرامة مهنته وعلى  
 مكانته المرموقة فى المجتمع .

« انحتب »  
 الذى يخل بلام

طابع ديناميكي (أى متحول) ، وسنرى تبعاً لذلك كيف يتبع الطب المجتمع كالظل للسارى . وفى مجال الصحة العقلية فى مصر ، نستطيع تبين ما يلى :-

أولاً:- أشار هرودوتس الى أن الطب فى مصر القديمة يمارس على مبدأ الاختصاص فالطبيب هناك يعالج مرضاً واحداً لا جملة أمراض (هذا هو النص) . وأقول ان هنالك ما يدعو الى الظن بأنه ربما قصد أن الطبيب يعالج عضواً واحداً لا مرضاً واحداً كما سوف يتضح من بقية الحديث . واستطرد هرودوتس يقول ان بعض الأطباء لأمراض الرأس ، وبعضهم للعيون ، وبعضهم للأسنان ، ثم قال ان بعضهم للأمراض المجهولة التى ليس لها مكان معين (تاريخ هرودوتس الجزء الثانى ترجمة رولنسون) . والفقرة الأخيرة التى تشير الى الأمراض المجهولة التى ليس لها مكان معين فقرة بالغة الأهمية لأنها تتفق مع ما أسماه العرب بالأمراض العامة المتنقلة أى التى تنتقل من عضو الى عضو ، ومن مكان فى الجسم الى مكان آخر ، والتى ينطبق عليها وصف الكثير من العلل التى تنشأ من أثر العوامل النفسية وقد أطلق بيير جانيه P. Janet على هذه الظاهرة " Equivalence " أى التعادل . ونستطيع اذاً ، على ضوء ما سبق ، أن نفسر القول بأنه كان فى مصر القديمة أطباء مختصون بعلاج العلل النفسية . وهذا أول ذكر فى التاريخ لهذه الطائفة من الأطباء . ومن الموصوف أن هذه الحقيقة لم تسجل لمصر فى كتب تاريخ الطب لقصورها على تفسير هذه العبارة . وثانياً نجد حقيقة أخرى لا تقل أهمية عما سبق ، وذلك أن مرض الهستيريا قد عرف فى مصر القديمة قبل أن يصفه أبوقراط بعشرة قرون . وهذا النوع من الاضطراب أى الهستيريا يتألف من مجموعة متباينة من الأعراض ليس لها طابع شكلى أو وظيفى مقرر وقد أوحى هذا التباين لابوقراط نظريته التى زعمت أن هذه الحالات تنشأ على اساس اضطراب فى الرحم قد يودى الى التواءه ، والى ازدياد حركته أى أن الرحم قد ينطلق من عقاله وهذا هو أساس تسميتها بالكلمة المستعملة الى اليوم هستيريا والتى اشتقت من أصل يونانى معناه الرحم . وهذه الفكرة عرفت فى مصر القديمة قبل

عام ١٥٥٠ قبل الميلاد<sup>(١)</sup> . نقول ذلك لأننا نجد فى بردية كاهون Kahun أكثر من ثلاثين وصفة لجملة من الأعراض والاضطرابات المختلفة التى تصيب الجسم ، والتى عزاها الكاتب الى ميل فى الرحم . ومن المعلوم أن أبوقراط زار مصر وعاش فيها فترة من الزمن تزود فيها بالمعرفة بين نهاية القرن الخامس وبداية القرن الرابع قبل الميلاد عندما كانت مدينة الاسكندرية منارة العلم والمعرفة . وكان يومها الطلاب من كل فج عميق . ولربما قامت النظرية على ملاحظات تشريحية لأن أطباء الاسكندرية فيما بعد - ولربما قبل ذلك أيضا - وجدوا فى كنف البطالسة وظلمهم ما يمنع عنهم الأذى والعدوان لمن يقدم على تشريح الموتى ، حتى استطاع علماءهم أن يسبقوا غيرهم الى وصف بعض النواحي التشريحية والفسولوجية ، أمثال هروفلمس وأريز استراتوس . ولكن أشهرهم كان جالينوس ، ومن المؤكد أن جالينوس قد استمد من تجاربه بمعهد الاسكندرية أكثر ما حوته كتبه فى التشريح التى فقدت بعض أصولها وحفظتها الترجمة العربية . وعلى هذا فالمصريون هم الذين أنشأوا نظرية الهستيريا ، وليس أبوقراط الذى ما زالت تعزى اليه الى اليوم . ثم نجد ذكر الأدوية المفرحة فى مصر القديمة . فقد جاء فى الألياذة "وصفت هيلين قطرات من طيب مذهب للأحزان فى كأس تليماك وكأس صاحبه ، ولا يجد من يذوقها الى الأسى من سبيل ، وهى قطرات عجيبة أهدتها الأميرة هولانداما" (ترجمة درينى خشبة) . ولهذه الأدوية تاريخ طويل عند العرب . وتوجد وصفات متعددة للأدوية المفرحة فى اقرباذين نجيب الدين السمرقندى المتوفى عام ٦١٧ هـ . وقد بعثت دراستها بطريقة جدية عام ١٩٣٥ على يد جوتمان . وقيمتها العلاجية لا شك فيها فى بعض الحالات ، وخاصة فى بعث الخواطر وتداعيتها فى مجال الفحص والتحليل النفسى .

وأخيرا ، نجد أن المصريين القدماء أدركوا أن النفس البشرية فى ظاهر اضطرابها وتباين حالاتها وتقلباتها لا بد أن تحوى عناصر مختلفة فى جوهرها ، متضاربة فى غاياتها ، ولا شك

(١) كتبت فى عهد الدولة الوسطى ٢١٦٠ - ١٧٨٨ قبل الميلاد .

أن المتصفح للقصص التي جاءت في أوراق البردي ، يدرك أن تقسيم النفس الى "خات" التي ترمز للجسد الفانى ، والى "با" التي ترمز للروح ، والى "كا" ويرمز لها بذراعين قويين ، يدرك أن هذا لابد أن يدعو للاهتمام . ولا يتسع المجال لذكر التقسيمات الأخرى التي لها أهمية في السحر وغيره مثل "رن" و "خيبت" و "ساه" وغيرها . وقد وصفت الكا على أنها تعنى القرين Double . هكذا قال ماسبيرو ، وتبعه كذلك ايرمان . غير أن والس بدج يقول انه من الصعب تقرير ما هى هذه "الكا" ، وما طبيعتها ، لأنه مرارا ما يستنتج من صياغة النصوص أنها قد ترمز لأشياء مختلفة ، مثل الطابع الشخصى ، أو الخلقى ، أو العقلى . غير أننا عندما نتصفح مثلاً قصة الرجل المكتئب الذى يلتمس الانتحار ، التي جاءت في بردية برلين ، والتي نشرها ماسبيرو عام ١٨٧٤ ، ومن بعده ايرمان ، نقول عندما نتصفح هذه القصة ، يتضح لنا عن طريق "المناجاة" في القصة أن "البا" الذى يمثلها الطائر المعروف بالأبـبـس Ibis يرمز لما نستطيع أن نسميه اليوم بالجزء من الذات Ego الذى يعرف عند يونج Jung وأتباعه بالبرسونا Persona وهو الجزء الاجتماعى "للذات" الذى تتمركز فيه وظيفة الشعور ، كما أن "الكا" نجدها تمثل مخلوقاً عنيفاً فى طبيعته . "فالكا" تطلق اسماً للشور عموماً ، وترمز كذلك للاله حورس الذى يمثل أحياناً فى صور العجل<sup>(١)</sup> . كذلك نجد أن لفظة "كات" ، من الناحية اللغوية ، تعنى العمل . واشتق منها

(١) من المدهش أن الثور الذى يرمز لحورس فى مصر القديمة كثير الشبه بالفصيلة البقرية التى تستعمل اليوم فى أسبانيا لأغراض المصارعة ، والتي تمتاز بالضراوة والشراسة ، وهم

يرجعونها الى أصول أفريقية Taurus Africanus

« خات » الجسد الفانى   « با » الروح

« كا » القرين   « رن » الاسم

كذلك اسم السحر "حكا" (١). ولذا فان الكا قد يرمز للقوى الغريزية للعقل الباطن . ومما يؤيد ذلك أن "البا" في هذه القصة كانت تغرى اليأس بالحياة ، وتبث فيه الامل ، وتمنيه بالسعادة ، وتحذره من عواقب الطيش ، ومن غضب الاله اذا ما انتحر . فكانت تمثل "البرسونا" . وربما تضمنت جزءا من الأنا العليا المعروف بال Super Ego . كما أن "الكا" في عتفه وبطشه واستهتاره يمثل جانبها من نزوات "الاد" ID أي العقل اللاشعوري . هذه القصة من أروع ما يقرأ . وهي تدل رغم بساطتها على عمق التأمل الفطري في تلك العصور السحيقة .

قال حنين بن اسحق في تاريخه (نقلا عن ابن النديم في مقالته السابعة في ابتداء الطب في كتاب الفهرست) "قال ان قوما قالوا ان اهل مصر استخرجوا الطب ، والسبب في ذلك أن امرأة كانت بمصر ، وكانت شديدة الحزن والهم ، مبتلاة بالغليظ ، والدرد ، ومع ذلك كانت ضعيفة المعدة ، وصدرها مملوءا ، أخلاطا رديئة ، وكان حيضها محتبسا ، فاتفق أن أكلت "الراسن" شهوة منها له فذهب عنها جميع ما كان بها . ورجعت اليها صحتها وجميع من كان به شيء مما كان بها استعمله فبرأ . واستعمل الناس التجربة على سائر الاوجع" . وأهمية هذه القصة ، التي لا تخلو من خرافة ، تنحصر في أنها أول قصة وطلتنا سجلت سيرة المرض (هكذا قال حنين) . والمریفة ينطبق مرضها على وصف المالنخولية (٢) ، كذلك لأن استعمالها "للراسن" وله خصائص التفريح في أمراض الكبآة - ذكره ابن البيطار في كتابه - أذهب جميع ما بها وأخيرا فان هذا النص يشير الى بداية التجربة في الطب . ونقول ، على سبيل الاستطراد ، ان حنين بن اسحاق شيخ تراجم القرن الثالث

حكا  
السحر

(١) وحرف الحاء في اللغة المصرية القديمة يكتب على هيئة حبل فيه ثلاث عقد ولذا فان "حكا" أي السحر معناها قوة العقد وطلاء السحر بالحبل والعقد "والربط" معروفة .  
(٢) على هذا تكون المالنخولية أول داء يحل اليأس تسجيل وصفه .

الهجرى ، كان يرى قيام الطب فجأة . وهذا بلا شك رأى له ما يبرره فى ذلك الزمن ، لأن المجتمع لم تتبين بعد حقيقته وكنهه وبقيت كذلك الى حين عصر ابن خلدون . ولهذه النقطة أهمية عملية . لأن وسائل العلاج ، وخاصة فى الصحة العقلية ، بدأت تقوم على أساس المجتمع . والطابع الجماعى يميز العلاج الدينى وأساليب السحر منذ أقدم عصور التاريخ . أما فى الطب ، فلم تبرز أهمية المجتمع ، ولم تستغل عملها لغرض العلاج ، والتأهيل ، الا منذ عهد قريب . وقد مهد لذلك انحلال النظام الطبقي التقليدى وقيام " الطبقات الوسطى " الذى كان نتيجة حتمية لانتشار الفلسفة الاشتراكية .

وكان الطب (والصحة العقلية ضمنا) فرعاً من فروع الدين وهنا لا بد من ابضاح ، وهو أننا عندما نقول "الدين" يجب الا يتبادر الى الذهن خلو هذا المعنى من وسائل أخرى تمت الى السحر وإلى الوسائل التجريبية الطبية ، لأن الإشارة تقتصر بالضرورة على الطابع الغالب . على أننا لا زلنا الى اليوم نجد اتصالاً وثيقاً متبادلاً بين الطب و "بين الدين والسحر" كما أن الدين ما زال يستخدم فى وسائله بعض الطب وبعض الوسائل الغيبية ، وكذا نجد السحر تتصل وظيفته اتصالاً وثيقاً بالعلاج وبمظاهر العقيدة الدينية . وقد ذكر اسحق بن عمران ، الذى عاش بالقيروان فى القرن التاسع الميلادى خلال حكم الأغالبية ، فى مؤلفه المعروف بـ "المالخنولية" (داء السوداء) أن بعضاً ممن اختاروا المقام داخل الأربطة والزوايا والتكايا واستأثروا بالوحدة وانفردوا طلباً للتأمل والعبادة ، كانوا سوداويين فى الأصل والواقع يؤكد ذلك . والحقيقة أن بعض الامراض قد تختفى طبيعتها المرضية تحت ستار بعض الظواهر الاجتماعية وقد لا يستطيع الباحث ادراك حقيقتها الأصلية اذا كان اتجاهه شكلياً (يهتد عن العرض دون الجوهر) وقد أدركت مما سمعته من الباحثة Dr. Fields عند لقائى بها فى الكنفو عام ١٩٥٧ كيف أن بعض أنواع المالخنولية ظلت مستترة تحت مظاهر السحر Witchcraft امداً طويلاً .

وقد عرف الكهنة فى مصر القديمة الكثير من القيم

النفسية فى العلاج وأدركوا مدى الطاقة السيكلوجية الكامنة فى العقار فضلا عن قوته الطبيعية . وكانوا يرددون الأناشيد التى تدخل الطمأنينة على النفس وتقوى العزم قبل مباشرة العلاج ، لأنهم كانوا يؤمنون بأن عملية العلاج الناجحة تعتمد فى وظيفتها على انتهاء الفرص الحاسمة ، لا على التطبيق على أساس عشوائى دون اعتبار لظرف الزمان ولصلة ذلك بنفسية المريض . ومن ضمن هذه الأناشيد ما جاء فى بردية أهر Eber (ترجمة اهل Ebell الى الانجليزية) : لقد أتيت من مدينة الشمس ومعى شيوخ المعبد المالكون للشفاء والواهبون للأبدية ، أتيت من صايص فى ركاب الأم المنجيه للآلهة الذين منحونى حماهم ، أتيت وفى حقيبتى وصفات من الآله الأكبر تشفى من كل داء عضال أرادته الآلهة أو الآلهات وتقى من كل سوء سببته أرواح الموتى . وبلاغة هذه الأنشودة وأثرها السيكلوجى فى النفس لا يحتاج لتدليل .

ونستخلص مما تقدم أنهم كانوا يعتقدون أن المرض ينشأ اما من غضب الآلهة أو من تأثير أرواح الموتى ومن المشاهد أن الفكرة الشيطانية Demonology لم تنبعث فى مصر الى عصور متأخرة ولم تكن ذات أهمية واسعة لأن اعتقاداتهم فيما يتعلق بأرواح الموتى قد فسرت كل شيء . وبالتالي أغنتهم عن تلمس نظريات تفسر لهم ما هم فى حاجة لتفسيره .

ولهذه النظرية آثار اجتماعية بعيدة المدى ، نذكر على سبيل المثال الطقوس الجنائزية التى كان من بعض أغراضها حماية الأحياء ، والتى نشأت نتيجة للرهبنة القوية التى تشيرها أرواح الموتى ، لدرجة أنهم نقلوا مقابر موتاهم عبر النيل الى الضفة الغربية . وكانت أسس العلاج على صلة وثيقة بهذه النظرية التى تبين "الأسباب للمرض" ولذا اتجه العلاج اتجاها روحانيا يقوم على مبدأ حيوية المادة Animism . هذه الرابطة بين نظرية المرض وبين صلة العلاج لها أهمية كبرى لأننا نجد دواما وفى كل عصور التاريخ ، سيما بعد ، أن سببية المرض تكيف طبيعة العلاج . وكرر أن هذه الصلة صلة أساسية للغاية . وعندما نعلم النظر فى أوراق البردى الطبية نجد أن

الكاهن كان المستنبت لسببية المرض ، وكان المؤلف لأسلوب العلاج على السواء ، كذلك نجد ان بعض الظواهر النفسية المرضية المتولفة الأعراض : Symptom Complexes ، التي تظهر لمآما ثم تختفى ، كانت واسعة الانتشار كانتشار الهستيريا اليوم وفي هذه الحالات نجد أدلة لا يتطرق اليها الشك ، أن الكهنه كانوا يتمتعون بكفاية وجدارة في علاجها . ومن العجيب أن حالات الهستيريا اليوم بين بعض طبقات المرضى لا تكاد تختلف في تعبيرها عما كانت عليه منذ آلاف السنين ، كذلك نجد أن توليف هذه الأعراض وقيامها كان من وحى هؤلاء الكهنه وانشائهم ويمكننا القول تلخيصا لما سبق أن نظرية المرض لها أهمية في تكييف العلاج وتقرير طبيعته ، وسوف نرى أن لهذه النظريات أثرا لا ينحصر في العلاج فقط بل في نشوب المرض أيضا لأن لها حدين كالسيف ورغم ذلك فقيام النظريات أمر ضروري من العسير رفضه ويكفى أن جاليليو في كتابه المسمى "بالحوار" عند ما وضع الأسس التجريبية للبحث العلمي بدأ بالنظريات ثم مهد عن طريقها للوصول الى النتائج ، فصار ذلك دستورا للمنهج العلمي في الأبحاث ونجد أن التعبير اليوناني Iatrogeny الذي يتضمن معناه أن الطبيب قد يصبح أداة لاشعورية لبث المرض عن طريق قوة ابحاثه اللاشعورية ، نجد أن هذا يعكس حقيقة واقعة وقد استطعنا في دراسة قمت بها وزميلي الدكتور طه بعشر بالخرطوم استطعنا أن نعثر بين بعض "مدمني شكوى المرض" المعروفين بال Hypochondriacs ، استطعنا أن نعثر بينهم على طبقات متراكمة من الأعراض لها نشوء تاريخي في طبوغرافية المرض ، أمكننا تتبع بدئها ونشأتها واستطعنا كذلك ارجاع هذه الطبقات المرضية الى بواعث تمت الى نظم المعالجة ، وإلى انطباعات لها صلة بفلسفة الطبيب المداوي ، وإلى اتجاهاته المهنية والعامية ، وهذه أمثلة لقوى احياء الآراء والأفكار Potency of ideas وهي ظاهرة لم تدرك قوتها على حقيقتها بعد بيننا معشر الأطباء لأن فلسفة التعليم الطبي لا تزال تقوم على توطيد الفكرة المادية دون ابراز أثر المجتمع في الصحة والمرض ، ولعل بعض الأمثلة في هذا الصدد توضح ما نحن بهدده فقد كنا نعتقد الى عهد قريب، بل نغالى

فى اعتقادنا، بأن العادة السرية قد تودى الى اضرار  
جسيمة بالصحة ونتج عن هذا الاعتقاد الخاطىء أن كثيرا من  
المراهقين قد دفعهم الخوف من عاقبة ممارستهم لهذه العادة  
الى براثن الوهم والمرض ، ولكن بعد تبين افتراء هذه  
النظرية التى قامت على أساس "دوافع خلقية" بعد أن تبين ذلك  
نتيجة للأبحاث التى نشرها كنزى Kinzy ، لم تعد ترى منهم الا  
العدد القليل ، وانتشار الوهم بالسرطان بين العاكفين على  
التدخين على نطاق متزايد دليل جديد على أثر الايحاء .  
ونتيجة لهذا ولما سوف نجىء تاليا ، يمكننا القول بأن  
"القوة الفعالة" فى حدوث المرض النفسى قد تقوم على أسباب  
تتمثل بقوة الفكرة وابحاثها دون تدخل أى عامل يمكن تفسيره  
عضويا . واذا كانت هذه طبيعة المرض فما هى طبيعة  
العلاج النفسى ؟ ما كنهه وما أصوله ؟ هل تقوم كفايته على  
حقائق نستطيع تحليلها عن طريق العلم ؟ هل هو ظاهرة تخضع  
لأصول اجتماعية ؟ هل له صفة علمية مقرررة لازمة لنجاحه ؟ هل  
من المحتم أن نجد التعليل العلمى المنطقى لكل نتيجة ؟ وهل  
فى ذلك ضرورة للاقتناع ؟ هل ينبغى أن تكون نظرتنا لكل شىء  
علمية بحيث لا أكثر ولا أقل ؟ ان هذه الأسئلة تكون مشكلة كبرى  
اذ أننا نستطيع أن نجزم بأن العلاج النفسى الناجع استطاع أن  
يقوم به فى كل حقبة التاريخ رجال الدين ، وقام به السحرة  
والمدعون والمتجرون والممخرقون والبلهاء وغير العقلاء فضلا  
عن الأطباء ، وذلك لا يحتاج برهانه الى أدلة تاريخية لأننا  
نشاهده اليوم بيننا دون أن يكون فى ذلك تحقير لشأن العلم  
لأن العلم أداة نافعة من أراد استعمالها حملها .

ويمكننا أن نمثل المرضى من الناحية الاجتماعية فى قطاع  
يتألف من طبقات تمثل درجات متفاوتة من التطور الاجتماعى كما  
هو الحال فى واقع المجتمع اليوم ، يقابلها نظم من العلاج  
تمثل أطوارا من تجارب المجتمع فى تاريخه كله ، وتتلائم كل  
منها ، اجتماعيا وثقافيا ، مع طبقة من المجتمع تماثلها من  
الناحية التطورية . ورغم أن هذا وصف تقريبي فأننا نجده حقا  
مثال ذلك أن الطبيب الماهر المتأهل فى العلاج النفسى قد لا  
يستطيع أن يشفى مريضة قد يشفىها الدجال او عابر

السبيل (١) مثلا . وهذا يذكرنا بالكلمة البليغة التي قالها أدولف ماير " اذا ما اتفق الطبيب والمريض على كنه المرض وسببه بدأ التحسن فورا قبل مباشرة العلاج " . على ضوء هذه الحقائق يمكن القول بأن طبيعة العلاج النفسى وفوائده لا تقوم على مبادئ ثابتة لها قوانين تخضع للأساليب النفسية النوعية ، ولكن ربما تقوم أركانها وطبيعته على مايلي :-

قيام نظرية توضح سببية المرض بقبلها المريض والمجتمع تقوم عليها نظرية علاجية تحمل فى مضمونها نظرية السببية . ويمكننا حصر هذا فى ظاهرة واحدة هى قوة احياء الأفكار أى أثر الآراء المحكمة ذات الطابع التقليدى التى عبر عنها اسباينوزا Spinoza "بالآراء السديدة" Adequate Ideas وعلى هذا ندرك لماذا كانت وما زالت تنجع أساليب العلم ووسائل الدين وطرق السحر والدجل . ولماذا نجد أمثلة لمعجزات كهري فى بطون التاريخ . كذلك ندرك لماذا تنجع على السواء طرق فرويد وادلر ويونج رغم تباينها فى الوسائل بين شيعتهم . وقد ذكر "تانزى" Tanzi العالم الايطالى فى صدد وصفه للبرانتويا (ذهان التعاضل) فى القرن الماضى ، كيف أن بعضا من هؤلاء المرضى ، فضلا عن ادعائهم للنبوءات والألوهية ، قد حققوا معجزات صادقة فى العلاج . وكيف أن بعضهم قد قامت نبوءة أصلا على معجزاته فى العلاج . وعلى هذا فليس هناك حاجة ماسة للبحث فى جدلنا عن أصول أولية أو نهائيات أولية للعلاج النفسى . ومما يزيد ذلك توكيدا أننا وجدنا فى جنوب هذا الوادى أن بعضا من المصابين بالقلق وغيره من الاضطرابات النفسية قد ينتكسون عند ما يصبح فيضان نهر النيل وشيكا . وهذه حقيقة معروفة أصبحت مضرب الامثال . وقد قمت بتقصى هذه

(١) ليست هذه دعوة للتكوص ولكن لابد من فهم الامور على حقيقتها . ومعنى أن "الجاهل لأصول المهنة" قد يزيل مرضا لايمنى بالتالى صلاحيته لممارسة المهنة لأن القدرة على الاشفاء مهما كانت وسائلها لا تفى وحدها بالاشتراطات التى تحمى المجتمع : ولو طبقت مثل هذه القاعدة لاختلت النظم المهنية وحلت الفوضى فى كل مكان .

الظاهرة التى أثبتت تجاربنا صحتها ولم نجد تعليلا لها يقوم على طبيعة عضوية من المرضى أو على احتمال يمت الى أسباب ترتبط بعوامل أخرى ، واستبان فى النهاية أن هؤلاء المنتكسين يعانون من الخوف من النكسة عند ما يصبح الفيضان وشيكا لاعتقادهم فى خرافات قديمة . وجليه الأمر أن هذا الخوف من الانتكاس قد يصح سببا للانتكاس . ولا غرابة فى ذلك لأن النيل اله . ولا تزال بعض طقوس عبادته القوية متفشية بيننا . وليس من شك أنه من أقدم آله وادى النيل ، ونجد طابع القدم فى الأناشيد التى تشير الى منبعه من "كرتاى" وهى مدينة كورتى الحالية بشمال السودان . وهذا مما يطابق وصف الجيولوجيين لنهر النيل القديم Protonile قبل اتصاله ببحيرة السد التى كانت قديما تنتهى فى "السبلوقة" شمال الخرطوم . وهناك طقوس عديدة يتقربون بها اليه ، لا جلبا لنعمته ولكن دفعا لنقمته ، لا تزال لها قوة سيكلوجية . وكان النيل يمثل فى شخص رجل له ثديان Gynecomast يرمزان الى نعمته واخصابه . ورغم هذا فأنهم كانوا يتقربون اليه بالقاء كاعب حسنا يحتضنها بين أمواجه . وكان يوصف النيل بأنه "أب للآلهة" . وأنه "خالق لكل شئ" . ويرجعون أصله الى المستنقع الأزلى "نو" الذى تم فيه خلق "رع" كبير الآلهة . وذكر مناسبيرو أن رع بعد خلقه للكون قام بخلق المصريين ثم الليبيين من بعدهم ، وبعد أن فرغ من ذلك لم يجد ما يكفيه لخلق بشر جديد فاستمنى الاله الأكبر وخلق السودانيين ، فالسودانيون من نسل الآلهة وتجب الإشارة الى أهمية الطقوس المتعلقة بالنيل فى الزار . وفى مخطوط معزو الى الامام جلال الدين السيوطى يسمى "مجموع الكواكب البهية فى نيل مصر الزهية" نجد خارطة تشبه ملامحها ما تخيله الجيولوجيون قديما

« كرتاى »  
مدينة كورتى  
« رع »  
أب الآلهة

« حب »  
النيل  
« نو »  
المستنقع الأزلى

كبحيرة السد . والقوة السيكلوجية لهذا النهر الخالد فى نفوس أبنائه لا يزال لها بالغ الاثر . وربما تفسر لنا صعوبة المشاكل التى ترتبت على مياه النيل من الناحية الدولية والتى كان الوصول الى حال لها معجزة .

ونسوق أمثلة أخرى لقوة الوهم فى نشوء المرضى وفى علاجه أيضا . ففى دراسة مقارنة قمنا بها لبحث العوامل الاجتماعية العامة لمعرفة مدى اسهامها فى خلق المشاكل والاضطرابات التى تصاحب معاقرة الخمر وادمانها . مستثنين حالات الادمان المرضى التى تقوم على عوامل نفسية واضحة المعالم بالنسبة للمدمن ذاته ، أمكن فى النهاية وضع النتائج فى قطاع منحدر الوظيفة يمثل أبعادا ثلاثة من الشرب تختلف اختلافا ظاهرا فى مدى الآثار المترتبة على الشراب .

البعد الأول - يمثل الشرب بين بعض القبائل الافريقية ، حيث يعتبر المشروب الكحولى غذاء أساسيا ويمارس فعلا على أساس ذلك ، وحيث نجد أن الشراب فى بعض أوجهه وظيفة اجتماعية لها شعائر وطقوس والزام . وقد وجدنا أن هذا النوع من الشرب لا يؤدى الى مضاعفات على الإطلاق ، ورغم أنه من الاستطاعة أن نجد بين هؤلاء من يبلغ افراطه حدا يمكن اعتباره ادمانا حقيقيا ، ولكن حتى هؤلاء لا نجدهم يعانون آثارا نفسية شديدة بالنسبة لما يعانونه مدمنو الشراب فى المجتمعات الأخرى ، لا لأن النظام الاجتماعى يقر أو يحتمل البعض من أنواع هذا الشذوذ فحسب ، بل لأن المدمن لا يحس ، ولا المجتمع كذلك يحس بأن الادمان رذيلة اجتماعية ضارة فالخمر غذاء نافع . وقد دفعتنا الضرورة لتبسيط هذه المسألة ولكن رغم ذلك فهى تمثل الحقيقة الواقعة . وأذهب الى أبعد من ذلك فأقول ان الذين لا يعاقرونها على الإطلاق فى تلك المجتمعات ربما يكون بعضهم من طبقات الشواذ ، وتوضيحا لذلك أعيد ملاحظة سبق نشرها فى بحث آخر ، وهى أننا وجدنا فى السودان وبين قبائل البدو الرحل خاصة أن الطفل الذى يسرق من داخل داره يغلب أن يكون مجرما أكثر من الطفل الذى يسرق خارج داره . لأن السرقة خارج الدار من رواسب العادات القبلية

التي كانت سمجدة هذا الصنيع من الناحية الاجتماعية في الماضي ، ولكن السرقة من الدار كانت فساداً خلقياً وهذا ما لا ينطبق على المجتمعات ذات الذاتية الجغرافية ودراسة الصعاليك والصلابة عند العرب قد تساعد على فهم طبيعة هذه المشكلة . هذا والطفل الذي يسرق خارج الدار بعيد في تاريخه القصير تاريخ قبيلته الطويل كما يقول المبدأ البيولوجي المشهور *Ontogeny Repeats Phylogeny* . وقديماً كان الشاب الذي لا يجزء على قطع الطريق يعد خائراً الشكيمة ولا يجسر على مخالطة العتبات في قبيلته - والطفل الذي لا يسرق في تلك المجتمعات لا يتمتع بالعوامل النفسية التي تسهم في تكامله تكاملاً تاماً حسب المقياس القبلي للسلوك . وعوداً على بدء ، نقول ان الذي لا يشرب في تلك المجتمعات الأفريقية هو الشاذ .

والطرف الآخر لدراسة الخمر يمثل شرب الخفاء . يمثل الذين يعاقرونها سرا في المجتمعات التي تحرمها أديانها وبقائدها والتي لا يزال الحكم الأخلاقي فيها قائماً على أسس دينية - ففي السودان مثلاً - حصلنا على أمثلة من هذا النوع . ومما أدهشنا أن العضاعات السيكلوجية التي تلازمها لا يمكن تفسيرها من حيث تحدثها الا على أساس ظاهرة اجتماعية . ومن العجيب أن فرض إجهار الشرب لا مندوحة منه في هذه الحالات لكي ينجح العلاج ، وتلازم أكثر هذه الحالات شكاوى وأعراض تشبه الأعراض التي نراها بين مدمني المرضي *Hypochondriasis* . وبعض هؤلاء المدمنين قد ينجون من ادمان الشراب بالجوء الى "التدين" حتى يصبحوا مدمنين بالفعل ، وطابع تدينهم ينحصر في العبادات لا المعاملات ، وهؤلاء يدفعون ثمننا باهظاً للنجاة من براثن الخمر وبعضهم يلجأ لادمان المخدرات ، لأنهم في تدينهم قد يخدعون أنفسهم بتشككهم في تحريم المخدر لعدم وجود النصوص الصريحة . والتحول من ادمان الى ادمان ظاهرة طبيعية نسبة الى قيام هذه الظواهر جميعها على أساس سيكولوجي واحد . وقد يحل بعض أنواع الادمان مشكلة أكبر من طبيعته ، كما وجدنا في التدخين ، وقد يوقع الاقلاع من ادمان

الى نوع من الادمان اشد أثرا ، كما وجدنا فى بعض أنواع القمار . وفى حالات قليلة قد يكون ادمان الخمر علاجاً لمشكلة أشد خطراً . وقد يكون محاولة يائسة للاحتفاظ بالبقية الباقية من اتزان العقل . هذا والمشاكل الاجتماعية التى تدمن ويستعصى حلها قد تقود الى الخمر مثلاً . وقد ذكر لين Lane أن انتشار الدخان قد خفف من استعمال الناس للمسكرات . وقد وجدنا أن بعض هؤلاء الذين يشربون فى الخفاء والذين لم تنجع فيهم أنواع العلاج التقليدى ، وجدنا أن بعضهم قد أفلح أثر تجربة دينية عميقة صادقة - ولدينا ثلاثة حوادث شفى أصحابها بعد قيامهم بشعائر الحج . والمعروف الآن أن علاج ادمان الخمر قد ينجح فيه العلاج بالأساليب الجماعية التى يقوم بها المصابون أنفسهم مع غيرهم ممن أقلعوا عن الخمر . وتاريخ الحركة التى ظهرت فى أمريكا تحت اسم *Alcoholic Anonymous* ونتائجها التى تفوقت فيها على نتائج العلاج الطبى ، خير دليل على ذلك .

أما النوع الثالث فهو الشراب الاجتماعى الذى نراه متفشياً فى المجتمعات الغربية الذى لا يحرمه الدين ولا ينكره المجتمع ما دام فى حدود الاعتدال . ولكن نسبة لعوامل كثيرة ، نشأت فى هذا العصر الآلى دفعت الى تغيير نظام المجتمع ، أصبح الشراب مشكلة كبرى بالنسبة للعمل ولعامل الوقت وبالنسبة لاندحام الحياة ولمشاكل المرور - ولذا أصبح مشكلة طابعها اجتماعى أكثر منه فردى . ونجد أن مشاكل الخمر السيكولوجية فى هذه المجتمعات قد زادت بالفعل مع زيادة المشاكل الاجتماعية للشارب وخاصة بالنسبة لقيادة السيارات .

فى هذه الأبعاد الثلاثة ، نجد أن مدى الأعراض يختلف باختلاف الموقف الاجتماعى الذى يكون عاملاً مهماً فى نشوئها وحدتها . ومن تجارب أمريكا قبل الغاء الحظر على المسكرات ، نجد أنه بالرغم من أن الادمان قليل فإن التسمم الحاد كان أكثر انتشاراً لأن الشارب ينتهز مثل هذه الفرص ليرضى نزعته المحرومة . وقد وجدنا أن هذه الوظيفة الانحدارية *Gradient Function* قد تساعدنا على فهم مشاكل

المخدرات أيضا وعلى تحديد الآثار السيكولوجية المترتبة على موقف المجتمع من المدمن. ففي الحشيش مثلا تتوفر الأدلة لدينا أنه كل ما ازدادت صرامة العقوبة والتأديب كلما ازدادت حدة المشاكل النفسية بين العاكفين عليه. ولربما كان للعامل الاقتصادي (ارتفاع الأسعار) بين الطبقات المحدودة الدخل أثر ثانوي. وفي بعض الجهات الاستوائية حيث يزرع الحشيش وحيث ينتشر استعماله وحيث لا نجد مشاكل اجتماعية بصدده نرى أن أضرار الإفراط قليلة جدا . ثم في بعض جهات الشرق الأوسط ، حيث تنتشر نسبيا عادة تدخينه وحيث تكون العقوبة معتدلة ، نجد أن الأضرار السيكولوجية أخف بكثير مما نراه في البلدان التي يتخذ القانون فيها مواقف أشد صرامة - والحقائق التاريخية تؤيد ذلك . وقد ذكر "بل" Bell صياد الفيلة المشهور في كتابه Wanderings of an Elephant Hunter

أنه في إحدى جولاته قبل الحرب العالمية الأولى للصيد في جهات بحيرة رودلف انقطع موره من الدخان ، فطلب من رئيس قبيلة أن يعمده بالدخان الذي يستعملونه ، ولما أمدوه بالدخان أعجب به كثيرا وذكر أنه استعمله سبعة أشهر ووصفه بأنه أحسن دخان استمتع به . ولكنه قال ان له تأثيرا يشبه تأثير العقار . ولم يكن يجول بخاطره أبدا أنه كان يدخن الحشيش طول اقامته هناك ولو علم ذلك حتى بعد الانتهاء منه فليس لدينا من الشك من أن هذا الادراك قد يؤدى الى وهم ربما نشأت عنه مخاوف قد تصل الى حدود المرض . ولكن "بل" كان يتمتع بشخصية ناضجة متكاملة . زد على ذلك أن كتابه لا يفصح عن السجيا الخفية للاستعداد للادمان وهى فى أقل مراتبها تتشمل فى النمط الروتينى فى السلوك وفى النزوع الى التكرار ، وفى ضيق الهوايات وغيرها . وأخيرا فأن طابع الادمان يتنافى مع حياة الرحالين النشطة . ويمكننا انصافا لأنفسنا معشر البشر الكادحين ، أن نقول ان حاجتنا الى المنبه أصبحت كحاجتنا للضروريات فى الحياة سواء كان من الشاي أو القهوة أو الدخان أو غيرها . واختيار المنبه أو المخدر يقوم على عوامل جغرافية أو سيكولوجية أو اقتصادية أو اجتماعية أو

عشوائية أو بعضها مجتمعة . على أن طبيعة الشعوب ، وخاصة فيما يتعلق بالمخدرات ، لها وزن وأهمية . فقد لا يصلح الأفيون مثلاً لشعب له طابع فكري خاص . ولذا قد لا ينتشر على مدى واسع رغم توفر الظروف الحسنة . كما قد ينتشر مخدر آخر، ولهذا فلا مندوحة من القول أن للحشيش طابعاً عقلياً خاصاً وللأفيون كذلك وللقات أيضاً ولغيره ، كما أن بعض الشعوب قد لا تكون بطبيعتها وتجاريها المكتسبة عرضة للإدمان . وهذا ما لا يمكن تعليله في حدود ضيقة على أساس البنية فحسب لأن الإدمان كظاهرة سيكلوجية لها أصول متعددة يرتبط ببعض . ولربما تسعفنا فكرة التاريخ فنجد مثلاً أن بعض شعوب الشرق القديم الضاربة في البحار المتجشمة للأخطار في سبيل التجارة قد لا يحتمل أن تكون عرضة للإدمان ، ولكن ربما تستهويها كسلعة للتجارة فيها . كذلك نجد أن بعض الشعوب في كفاحها الطويل وفي اجتراحها لآلامها ، قد تعثر فجأة على عقار مستجلب قد تلجأ إليه في بحثها عن سعادة وهمية . وهنا يكمن الخطر . ولدينا من الأدلة ما يؤيد أن تدخين الحشيش كان منتشراً على مدى واسع في عام ٩٢٤ هـ كما ذكر بن أبياس في "بدائع الزهور في وقائع الدهور" . كذلك نجد إشارات عديدة إلى تحريمه في فتاوى ابن تيمية (توفي عام ٦١٢ هـ في قلعة دمشق) والزركشي والمناوي وغيره من رجال الأزهر الشريف . وقد أشار لين Lane

إلى أن عادة الأفيون قد لا تتفق تماماً مع طبائع بعض الشعوب وأشار الدكتور كلوت بك إلى أن الحشيش منتشر بين بعض طبقات الشعب وخاصة التي ترزح تحت ظل الفقر والفاقة وقال إن الأفيون كان نادراً بين هذه الطبقات ولكنه كان شائعاً بين الحكام الأجانب في ذلك الوقت "الذين يميلون إلى التخدير به وهو في الحقيقة أليق بهم بالنظر إلى ما فطروا عليه من حب السكون والميل إلى التأمل . أما الحشيش فأميل إليه من جبل على حدة التصور وسهولة الاختراع وقوة الحركة والميل إلى كل مدهش أو مستغرب" . وهذا صحيح لأن الفرد يبحث في المخدر عما يلائم سجاياه وعن نوع من التجربة تتفق مع أغراض نوازعه وميوله . ومن الصعب أن نفسر فعل العقار على أساس الأثر الظاهر من سلوك

العاكف عليه ولكن هناك اتجاهات سلوكية عامة تميز فعل العقاقير المختلفة تبديها القصة المعروفة عن الثلاثة (صاحب الخمر وصاحب الحشيش وصاحب الأفيون) الذين أرادوا دخول أصفهان ليلا وكانت أبوابها مغلقة قال صاحب الخمر لنحطم الباب ولندخل عنوة . وقال صاحب الأفيون لنضطجع الى أن يصبح الصباح وتفتح الابواب . وقال صاحب الحشيش لندخل من خرم الباب(١).

وربما يمدنا تاريخ دخول القهوة الى مصر وكذلك دخول التبغ عن معلومات نافعة في هذا الصدد ، وخاصة في بعض قصص المباهلة بين الشيخ على الأجهوري والشيخ ابراهيم اللقاني ، والتي وصل صداها الى السودان في ذلك الحين (قرب نهاية القرن العاشر الهجري) وأسهم فيها الشيخ أدريس بن الأرباب المتصوف السوداني المشهور ووقف الى جانب الشيخ على الأجهوري مؤيدا وجهة نظره وكانت بينهما مراسلات ودية أشار اليها المؤرخ السوداني ابن ضيف الله المتوفى اوائل القرن الهجري الماضي . وهي تؤكد ما قاله الاسحاقى في تاريخه من أن التبغ بدأ ينتشر استعماله في العالم الاسلامى في القرن العاشر الهجري . وقد ترك العالم المصرى محمد قناوى في أواخر القرن الهجري الماضى رسالة في أضرار القهوة والدخان والحشيش "نصيحة الاخوان في اجتناب القهوة والدخان" وتحدث في رسالة أخرى عن القات "شاي العرب" وبالرغم من هذا فيجب ادراك أن الشعوب في حركة دائبة من التطور ، وأن العوامل الاجتماعية والسياسية والاقتصادية والدولية لا تخلو من تهديد نفسية الشعب وتغيير أوضاعها التى يقوم عليها الادمان وغيرها من المشاكل وقد أدى ذلك بالفعل في بعض بلاد الشرق الأقصى الى انتشار أنواع جديدة من العقار المخدر المستنبط عن طريق التوليف الكيميائى Synthesis مما كان له أثر فى خلق مشاكل خطيرة بين طبقات المراهقين من الشباب على الأخص وهذه ناحية تنبغى

(١) نوجه الأنظار الى الدراسات القيمة عن مشكلة المخدرات التى قام بها صديقنا العلامة الدكتور صبرى جرجس .

دراستها والعناية باتخاذ سبل الوقاية منها فى هذا الاقليم لأن بعض هذه العقاقير قد تغنى عن الحشيش بفرض نوع من الادمان أشد خطرا من الناحية الصحية والاقتصادية . وقد أدركنا أن النفوس البشرية ، وخاصة فى صلاتها الجماعية ، لا يمكن وضع حدود لامكانياتها الخارقة وهذا ما حدا الى قيام العلاقات الجماعية العلاجية فى الصحة العقلية . وقد علمتنا تجاربنا أن للنفس البشرية طاقة لا حدود لها اذا استطاع الطبيب أن يدركها وأن يلتصقها فى العلاج . وكثيرا ما اختفت الأعراض واضمحلت الداء فى يسر كأن لم يكن . كذلك للكثير منا ملكات يمكن تسخيرها للعلاج ، نحن أقل الناس دراية بها وادراكا ولربما يموت الكثيرون دون ادراك ملكاتهم العظيمة الأخرى ، ونقول حكمة معبد : " ادلفى " اعرف نفسك . ومعرفة النفس أساس لكل أنواع المعرفة ونجد أن فى فترات الثورات من تاريخ الشعوب يستطيع القادة النابهون خلق المعجزات ، لأن الطاقة البشرية تهب من أعماق النفوس ويتجاوب صداها فى القيادة الرشيدة ونذكر ذلك من طبيعة سيكلوجية الجماعات الثورية . وفى الثورات نجد أصلح الأزمنة لوضع الأسس الجديدة لكل شئ وخاصة للصحة العقلية التى - نسبة لمصمونها - ربما لا تقوم تشعباتها الاجتماعية فى فترات الهدوء والكساد لأن البناء قد يخطر للهدم . وهنالك سوء ال لا بد منه لكل عامل فى حقل الصحة العقلية العامة : مثلا عندما كنت فى خدمة مواطنى فى جنوب هذا الوادى كنت أسأل نفسى دواما كيف وعلى أى وضع يقوم مجتمعنا ؟ لأن فى قيامه ضرورة لقيام الصحة ، لأن الصحة تنبع أصولها من المجتمع ويتطور جوهرها معه تحت ظل الأحداث الاجتماعية والاقتصادية والسياسية دون أن تفقد نواتها الأولى . ثم ان الصحة العقلية فى أى بلد لا تقوم الا على حضارته وماضيه وتجاربه وتاريخه وكفاحه وآلامه وآماله ، والصحة العقلية فى الغرب تقوم على أسس تختلف فى جوهرها ، وهذا طبيعى لأن الناس يختلفون فى كل شئ حتى فى القيم والمبادئ دع عنك البيئة . وتبعاً لذلك فان الصحة العقلية لن تقوم لها مقومات الا على أساس مجتمع عربى فى كل بلد عربى . وفى هذه

الناحية يجب أن أقول أن الخدمات التي تسديها الهيئات الدولية لها مغزى كبير لأنها في عملها في حقل الصحة تخلق الروابط والأهداف الموحدة بين بلاد الاقليم التي تساهم حتما في وحدة المجتمع بين أقطاره .

## السحر :-

ونتطرق الآن الى الحديث عن السحر . نجد أن الطب في بابل أضحي فرعاً من فروع السحر (وسحر بابل ما زال مضرب الأمثال) ولابد من الايحاء الى أن صنوف الكهانة والعرافة وأساليب السحر لها أهمية بالغة لأنها كانت طليعة الطب النفسى ، ولأن آثارها العلاجية لها أصول سيكلوجية محققة يستطيع المتأمل أن يتبين فيها النواة الأولى للتحليل النفسى والمرح العلاجى وصنوف الاشارة والتفريغ Abreaction - ولصلة السحر كذلك بالعقائير نسبة الى أن ظواهر السحر في بعض مظاهرها تشبه ظواهر وأعراض بعض العقائير ، ولأن السحرة كانوا بالفعل يستعملون الأدوية في سحرهم وخاصة المخدر منها كالخيش والمسكالين Mescaline والاتروبين . ومن بين ما استعمل في السحر أدوية اتضح للعلم قيمتها العلاجية . كذلك كان لالمام السحرة بنفسية الجماعة الفضل في استغلال الموسيقى والحركات الايقاعية من فروسية ورقص وغيرها من الحركات المضطربة التي تشبه نوبات الصرع لقصد العلاج ، وجميعها وسائل لا فرق في جوهرها بينها وبين ما نمارسه اليوم سوى اختلاف الأساليب والطرائق والنظريات . والأثر السيكلوجى للسحر قوى نافذ فيمن يؤمنون به وقد لمست من مشاهداتي نفاذه وقدرته على قلب الأحوال النفسية بين طبقات خاصة . وقد وصلت اليها حالات من التهيجات العنيفة نتيجة لاستعمال خواتيم السحر المستقاة من شمس الأنوار للتلمساني ومن شمس المعارف الكبرى للبهوني - وكان المصابون في حالات من الهياج والعنف واضمحلال الوعي نتيجة للخوف مما يشبه ما وصفه "مسيراً" Mira في كتابه عن الخوف الذي جمع فيه تجاربه خلال الحرب الأهلية بأسبانيا ، ولا غرو ففي الحروب الأهلية نجد أن

الطلات العميقة بين المحاربين قد تؤثر في مفهوم الشجاعة والجهن والنصر والهزيمة مما يجعل الأمر مختلفا عما هو مشاهد في الحروب العالمية ، ومن المهم أن نقول انه قد وجدنا في السحر بعض الأفكار التي تنبع أصولها من العقل الباطن مباشرة وفي وضوح تام دون أن يعترى مضمونها أى تعديل لذاته . ونسبة لأسباب لا محل لذكرها نجد أن في مضمون ذلك ما يؤيد نظرية يونج Jung القائلة بأن العقل الباطن هو مصدر الأشباح والأفكار الشيطانية .

وقد ساعدتنا النماذج الشبيهة Archetypes في السحر وما ترمز اليه قواها وما تعبر عن طبيعتها من نزوات غريزية الى الوصول الى نتائج جدية لا تتأتى عن طريق نبذ دراسة السحر والوقوف منه موقفا أخلاقيا يهدف الى تحقيق جدارته بالبحث ، لأنه ليس في نطاق الحياة والعلم ما لا يجدر تحقيقه على الإطلاق . وفي الزار مثلا ، توصلنا بدراسة هذه النماذج التي تعرف "بالمشايخ" الى نتائج لها صفة تحليلية هامة في التشخيص والعلاج - أغنت عن تفسير الأحلام - لقدرتها على التعبير المباشر لنزوات النفس وحاجياتها الفطرية والمكتسبة . ووجدنا أن كل نماذجه أو جلها تعبر عن حاجيات نفسية نوعية وتحكى أيضا عن سنة تطور هذه الحاجيات والرغبات متمشيا مع تطورات الحياة . ويبدو أن الخوف من السحر ومن السحرة انما هو الخوف من العقل الباطن ، وربما أن الحذر من أطباء الأمراض العقلية يرجع الى هذا بعض الشيء . والذين يقولون ان الزار نشأ منذ القدم لا شك مخطئون ، لأن للزار خصائص نوعية انفرد بها رغم مشابهته لبعض أنواع السحر . والزار أشيوى الأصل وكلمة زار تعنى بالأمهرية الأرواح والأشباح وأول من وصفه بلاودن Plowden في كتابه :-

Travels in Abyssinia and Gala Country الذي نشر عام ١٨٦٨ بعد وفاته وقال عنه بلاودن انه أشبه برقصة التم تم Tom - Tom مما ينطبق على "الروك أندربول الحديث" . كما أشار الى حالات التقمص . ومات بلاودن في مدينة غندار وقد رأيت قبره في العام

الماضي عند زيارتي لأثيوبيا - ثم أشار اليه اشارات عابرة  
عدد من الرحالة الفرنسيين الذين زاروا أثيوبيا . ومن بعدهم  
العالم الهولندي Hurgronje فى عام ١٨٨٨ فى  
كتابه عن مكة الذى ترجم الى الانجليزية عام ١٩٣٧ . واستطاع  
هرجرونجى أن يرجع أصول الزار الى أثيوبيا . ثم وصفه  
الأمريكي Mc. Donald فى كتابه

Aspects of Islam عام ١٩١١ وأشار الى رسالة كتبتها  
مدام ريشدى عام ١٨٨٤ لم نعثر عليها(١). ولم يصفه "لين"  
مع دقته وغزارة علمه ، ورغم أنه خصص فصولا للسحر  
والشعوذة . وقد وصل الزار الى السودان عام ١٩٠٥ ودراسة  
النماذج المتفشية فيه تؤكد مصدره الأثيوبى . وطبيعة الزار  
تقوم على ظاهرة التنويم المغناطيسى ونستطيع ادراك حقيقتها  
التنويمية بالاطلاع على ما كتبه مسمار Mesmer عن  
المغناطيسية الحيوانية ، وكذلك شاركو Charcot عن حوادث  
الهستيريا الكبرى Grand Hysteria وكذلك بيير

جانيه Pierre Janet وبرنهايم وليبو  
Bernheim ; Liebault فى وصفهما للايحاء والاقناع ولكن  
أهم المصادر هو كتاب العالم الأمريكى مورتن برنس M Prince  
المسمى تعدد الشخصية Multiple Personalities وفى  
حلقات الزار وسائل من الترفيه فهو مسرح غنائى راقص وناد  
ومطعم وقديما دعت اليه حالة المرأة الاجتماعية ولا تزال تدعو  
اليه حالات المرأة بين بعض طبقات المجتمع - ولا تزال تتخذ  
النساء من كافة الطبقات نوعا من الترفيه وقد يلجأ اليه  
الياثى من يأسه . وقد ترك مورتن برنس فى كتابه المذكور  
وصفا دقيقا للحالات المتعددة التى كانت تتقمصها مريضته  
"سالى" Sally والتى هى أشبه بحالات الزار . وقد وصفت  
هذه الحالات فيما بعد على أنها جميعها من خلق "برنس"

(١) انه لما يسرنا جدا أن المؤرخ الكبير أستاذنا الدكتور  
محمد شفيق غربال استطاع أن يدلنا على موضع الرسالة فله منا  
جزيل الشكر والثناء .

وايحائه فى مريضته التى كانت تمثل لا شعوريا ما يوحى اليها  
وأنها لم تكن ظواهر طبيعية . كذلك وصف جلسبى Gillespie حالات  
الهستيريا الكبرى التى اختفت بعد وفاة شاركو على أنها من  
صنعه His Pygmalion

**الاسلام:** وفى عصور الاسلام نجد أن المجتمع أصبح العامـل  
الأساسى فى الصحة . وكان لتدعيمه للأسرة وفرضه لحسن الجوار  
وبثه للمبادئ القويمة لربط المجتمع فضل وأى فضل . وقد حث  
الاسلام على المساواة ودعا لمكارم الأخلاق وهدى الفرد الى  
القيم الايجابية للمجتمع ، مما لا يمكن تفصيله فى هذه  
العجالة . كذلك نجد فى العصر الأموى ، وفى العصر العباسى  
أيضا ، أن الطب أضحى فرعا من فروع المعرفة العامة وخاصة  
الأدب . وكان بين الأطباء من هم وزراء وكتاب - وقد أسدى  
المؤرخون الجغرافيون والرحالة والكتاب وأصحاب المعاجم يدا  
جليلة وخاصة فى الصيدلة . ولا نريد الاسهاب فى أثر الأدب  
والشعر وغيرها من الفنون فى رفع الهمم وإيقاظ العزيمة وبث  
الوعى فى المجتمع وفى بعث الأمل فى النفوس اليائسة التى ملت  
كفاح الحياة . وقد وصف ابن جزلة طبيب المقتدى بالله  
الخليفة العباسى فى كتابه "تقويم الأبدان" ، أثر الموسيقى فى  
النفوس فى حالتى الصحة والعلاج ، مشيرا الى أثرها الوقائى فى  
الصحة بقوله "الموسيقى من الأدوات النافعة فى حفظ الصحة  
وردها وتختلف بحسب اختلاف طباع الأمم وقديما وضعت هذه  
الصناعة لحت النفوس الى السنن الصحيحة ثم استعملها الأطباء  
فى شفاء الأبدان المريضة . فموقع الألحان من النفوس السقيمة  
موقع الأدوية من الأبدان المريضة وأفعالها فى النفوس ظاهرة  
من مشى الجمال عند الحدا ، وشرب الخيل عند الصفير ومرح  
الاطفال لسماع الغناء . وهو يحدث أريحة ولذة ويعين على طول  
الصلاة والدراسة . والأطباء يستعملونه فى تخفيف الآلام على  
مثال ما يستعمله الحمالون لتخفيف الأثقال " . وفى تذكرة  
السامع للمتكلم يقول ابن جماعة : "بقدره طلب العلم على  
الاشفاء" . وقد أصبح العلاج بالفنون أمرا لا غنى عنه ، لما

يترتب عليه من أثر عاطفى فعال له فضل فى تدعيم العلاج وفى بعض الحالات المرضية نجد أن الفنون اذا كان اختيارها مرفقا ربما تنقذ المريض من شعوره بتفاهة الحياة مما قد يؤدى للانتحار . ولكن المريض الذى لا يتذوق الفنون ربما كان فرضها عليه مدعاة للعلل والسأم بل النكسة فيجب تقصى ذلك . والفولكلور أقوى أثرا فى حالات المرض من الفنون الكلاسيكية نظرا لأصوله الاجتماعية العميقة . ولذا كان واجب الأدباء والفنانين كبيرا فى توجيه انتاجهم لخدمة المجتمع . وفى القرن الرابع الهجرى ، بدأت تبشیر عهد التأليف ، وصار للطب شخصية اعتبارية . وكان طابعه يتأرجح بين الأدب والفلسفة لقدرتها على التعبير عن الحياة كما كان الدين فى مصر القديمة والسحر فى بابل . ولعل الرازى قد بز معاصريه فى ادراكه لأهمية العوامل النفسية فى المرض ، وهناك قصص عديدة تدل على اتجاهه فى هذا الشأن أشار اليها التنوخى فى كتابه "الفرج بعد الشدة" . وذلك رغم أن وسائله تبدو أقل كرامة من غاياته اذا ما قيست بالقيم العليا ، ولكنها فى الواقع أكثر كرامة مما هو متفش بيننا اليوم . كذلك برزت قدرته واضحة فى كتابه المسمى "برء الساعة" الذى يقول فيه الرازى "ان من العلل ما تجتمع فى أيام وتبرأ فى ساعة" . ووصفها ينطبق على الاضطرابات النفسية . وقد وردت فى أقواله حكم كثيرة تؤيد ذلك كقوله : ينبغي للطبيب أن يوهم المريض أبدا الصحة ويرجيه بها وان كان غير واثق بذلك فمزاج الجسم تابع لأخلاق النفس . الأطباء الأميون والمقلدون والأحداث الذين لا تجربة لهم ومن قلت عنايته وكثرت شهوته قتالون ..... الخ .

وكان الرازى واقعا لا يؤمن بالنظرات العقيمة ولا يحتمل السفسطة . وكانت فلسفته تتجه الى تقييم التجربة والملاحظة وقد ترك قصصا أكلينيكية رائعة توضح هذا الاتجاه العملى من بينها قصة عبدالله بن سودة المصاب بخراج الكلية . ولعل هذا الاتجاه المستمد من صميم فلسفته العلمية المنطقية Rationalistic مادعا صاعدا الأندلسى فى كتابه "طبقات الأمم"

لوصف الرازى بأنه توغل فى العلم الالهى وما فهم غرضه الأقصى فاضطرب لذلك رأيه وتقلد آراءه سخيفة . وكتب ابن سينا فى علم النفس : ولكنه لم يهتم بتطبيق ما كتبه عمليا لخواصه فى الفلسفة النظرية ولاتجاهه الفكرى العام المؤيد لذلك . وقد توسع فى وصف العشق كعلة نفسانية . ولعله استمد أكثر ما وصف فى هذا الصدد من أبقراط ومن جالينوس الذى يشابهه فى الخلق والسجاييا . وقد وصف ابن سينا تشخيص الحب عن طريق جس النبض وهى قصة بدأها جالينوس ووصلت الى قمته عند رشيد الدين أبى خليفة الطبيب المصرى (مولده عام ٥١٩ هـ) الذى كان يستطيع معرفة شخص الملك الكامل بحس نبضه متخفيا بين الناس . وذكر الراغب الأصفهاني قصة مشابهة عزاه الى سلمويه طبيب المعتصم - ووصف ابن سينا تدبير العشاق بالتنويم والتغذية وبالمسرح العلاجى وبإيقاعهم فى خصومات وأشغال ومنازعات وبالجملات أمور شاغلة Diversion وقال ان ذلك ربما

أنساهم ، أو يحتال بتعشيقهم غير المعشوق أو باشتراء الجوارى والأكثار من مجامعتهم . وقد اختصر صاحب "كتاب طب أبقراط وجالينوس وأفلاطون المثلث بالحكمة آراء ابن سينا ومن تقدمه ومن تبعه فى هذا الصدد . ومن المهم أن الرازى فى رسائله الفلسفية أعرب عن رأيه الخلقى قائلا بأن : "المخشون من الرجال والغزلون والفراغ والمترفون والموثرين للشهوات لا يكادون يتخلصون من هذه البلية (الحب)" .

ولعل موسى بن ميمون القرطبى (ولد عام ١١٣٥م) طبيب الملك العادل صلاح الدين الأيوبي ، وطبيب ابنه الملك الأفضل من بعده ، كان أعمق إدراكا من غيره فى ذلك العهد فى معرفته للحالات النفسية المختلفة كالغضب والحزن والسرور وفى مدى أثرها فى الصحة والمرض ، وإلى علاجها بريافة النفس وتقويمها بممارسة الأخلاق مما جعل أتجاهه أشبه باتجاهات Paul Dubois السويسرى فى القرن الماضى وترجع فلسفته الى ما قاساه فى صدر حياته بالأندلس تحت حكم الموحدين قبل نزوحه الى مصر . والرسالة الأفضلية التى بعث بها للملك الأفضل "تلبية لأمره"

من أهم الرسائل فى الطب "النفى البدنى" وكان الملوك الأفضل  
"كثير الأسقام عصبى المزاج منقبض النفس" وتدل هذه الرسالة  
على أن موسى بن ميمون كان عالما نفسانيا محنكا وقد اشتهر  
بذلك فعلا . فقد جاء فى أبيات مدحه فيها القاضى سعيد شاعر  
صلاح الدين ، وشاعر الأفضل من بعده :

أرى طب جالينوس للجسم وحده وطب أبى عمران للعقل والجسم  
وقد نشرت هذه الرسالة الهامة بمصر عام ١٩٠٨ تحت عنوان  
عام (١) مع غموض اسم المؤلف وأشار الى أهميتها  
ولغبنسون فى كتابه عن موسى بن ميمون .

ونرى فى القرن التاسع الهجرى اشارات هامة للملحنولية،  
ففى شرح "كتاب الأسباب والعلامات" لنفيس بن حكيم الكرمانى  
(٨٢٠ هجرية) الذى كتب متنه فى الأصل نجيب الدين السمرقندى  
الذى مات قتيلا فى سمرقند عندما افتتحها جنكيزخان . نجد فى  
هذا الشرح وصفا دقيقا لهذا الداء يشمل بحث أسبابه الاجتماعية  
وربما كان هذا البحث أقيم بحث الى مستهل هذا القرن . وقد  
أشار الكرمانى الى جملة من العلماء الذين تغردوا بأنفسهم  
وتركوا فجائية الناس فاحترقت أخلاطهم وحدث بهم الى  
الملحنولية وقال أن الافراط من سبيل التردى . وقد سبقه الى  
مثل هذا القول الطبرى فى المعالجات الأبقراطية وقد أشار الى  
ذلك الكرمانى . ورغم أنه لا يسمح لنا المجال لبحث الصلة بين  
العبقرية والاضطراب النفسى . فأننا يجب أن ندرك أن القلق  
والتوتر النفسى قد يكونان علامة للصحة اذا ما توفرت أسبابها  
الفعلية - والصحة لا تعنى الخلو المطلق من الهم أو القلق فى  
جميع الأحوال ، بل قد يكون الخلو من القلق أو الهم عندما  
تتوفر دواعيه من العلامات غير الطبيعية وقد قال المتنبى :  
وربما صحت الأجسام بالعلل .

ثم أصبحت الصحة فرعا من الأخلاق والتصوف - وقام مبدأ  
تعريفها على قول أرسطاطاليس "الصحة هى الفضيلة" ونجد فى كتب

---

(١) نشرت عام ١٩٠٨ تحت عنوان "الطب القديم" لموسى بن عبد  
الله القرطبى ، وأعيد طبعها عام ١٩٣٢ ، وقد قام بجمعها  
وتصحيحها وطبعها عوض واصف (مطبعة المحيط) الفجالة .

المتصوفة تفسيراً للصحة باعتبار أنها فضيلة تابعة لأخلاق النفس تنبعث أصولها من الدين . وقد حدا هذا ببعضهم الى ادعاء الطب والى تأليف الكناشات الطبية ومن ضمن الكتب الهامة فى التصوف والأخلاق التى توضح هذا المنهج احياء علوم الدين للغزالي ، والفتوحات المكية لابن عربى ، وكشف المحجوب للهجويزى ، والذريعة فى مكارم الأخلاق والشرعية للراغب الأصفهاني والأخلاق لابن مسكويه والرسالة القشيرية ، والطبقات الكبرى والصغرى للشعراني . ورغم ذلك فقد استطاع هؤلاء المتصوفون ادراك الكثير من الحقائق السيكولوجية للنفس كحالات "القبض والبسط والرجاء والخوف والعزل والوجد والصحو والسكر" ... الخ ولا شك أن من أقيم الكتب التى تنير الطريق لمعرفة بعض الأحوال النفسية هو كتاب "لطائف المعنى" للشعراني ، لأنه يحكى فيه عن تجارب شخصية عميقة . ويقول القشيري فى صدد القبض والبسط "وهما حالتان بعد ترقى العبد عن حالة الخوف والرجاء فالقبض للعارف بمنزلة الخوف للمستأنف(١) والبسط للعارف بمنزلة الرجاء للمستأنف وهذا قول يوهيده كارل ابراهام Karl Abraham حينما قال بطله القلق مع الكتابة ، والخوف مع الحزن والأحوال الصوفية تجارب تحليلية Analytic فى الأصل . يتضح ذلك من وصف الصوفية "للأحوال والمقامات" التى تنطبق على وصف درجات التعمق النفسى الذى يصل اليه السالك فى سلوكه وصلة ذلك بالتجربة الوجدانية . وقد وجدنا بالفعل أن العواطف التى تنطلق من التجارب الصوفية تنطلق من طبقات نفسية مختلفة الأغوار تزداد عمقا مع توغل السالك فى طريق السلوك أشبه بمراتب التحليل النفسى فى بعض أوجهه . والتجربة الصوفية قد توفى الى تغيير حاسم لا ينحصر أثره على ظاهرة محدودة فحسب ، بل على الاتجاه والسلوك الشخصى جملة وتفصيلا ، بل قد يكون مولدا لنمط جديد من الحياة . وقد كتب سارجنت Sargant عما يسمى بغسل المخ Brain Washing . وتنطبق بعض نواحي سيكولوجيته على بعض ما رأيناه فى هذا الصدد . وقد تحل

(١) والمستأنف هو المرید عند بدء سلوكه .

التجارب الصوفية فجأة ودون سابق انذار ظاهر كما هو معروف في حياة بعض المتصوفة كفريد الدين العطار مثلا . ورغم ذلك فان لها أصول خفية يمكن تقصي نموها قبل انطلاقها . وحالات الوجد التي تميز بعض التجارب الصوفية قد تكون حاسمة في بعض أنواع العلاج لمن لهم نزعة التصوف وقوتها ظاهرة في حالات القبض والخوف مثلا . ويمكن تقريب فهم هذه الأحوال على أساس المقارنة بينها وبين ظواهر التحليل النفسي التي هي فصيلة منها تختلف عنها في نوع التجربة وطابعها وغايتها القصوى وفي كمها وكيفها الوجداني وفي انفصامها عن حيز الزمان والمكان . وتعريف الصوفية لمصطلحاتهم هامة ويجب معرفتها لأهميتها في تعميق فهمنا لسيكولوجية النفس . ويجد القارئ الكثير منها في كتاب "اصطلاحات الصوفية لكمال الدين الكاشي ، وفي منازل السائرين لأبي اسماعيل الأنصاري ، وفي الفتوحات الملكية لابن عربي وفي التعريفات للجرجاني ، وفي غيرها . ونجد فيما كتبه

المستشرقون شروحا وافية كشرح المستشرق نيكلسون Nicholson لديوان ترجمان الأشواق لابن عربي ، الذي يذلل كثيرا من صعوبات فهمها (١) . وقد لا يكون من الملائم أن يترك هذا البحث دون أن نشير الى المعجزات والكرامات وعما هي وعن طبيعتها وعن أثرها في الطب والمعالجة ، وتوجد كثير من الأمثلة لهذه الظاهرة في كتب الشعراني والنبهاني وكذلك في كتب الغزالي وابن عربي وغيرهم .. وقد حاول الباقلاني في كتاب البيان أن يفرق بين المعجزات والكرامات ، وبين الحيل والكهانة ، والسحر والمارجنجات ، كما حاول الشعراني بعده في كتابه "أسرار العبودية" التفريق بين الوحي والروية والالهام . وبعض العلماء المعاصرين يعتقدون أن الكرامات ظاهرة أزلية وصك من صكوك الألوهية تعريفا لقدرة خالق هذا الكون الذي بعثه ، وأن حصول الكرامات ظاهرة تؤيدها النظرية الدارونية Darwinism (نسبة الى دارون) التي تقول بتطور الكون من النقص الى الكمال

---

(١) كذلك شرح "أربري" لتأليف ابن الفارض وشرح "ماسينون" لديوان الحلاج .

• ويقولون ان المعجزة عمل من عمل الخالق فى تطويره دوما لمخلوقاته •

ونتحدث باختصار عن الرواية ما حقيقة تفسيرها وما قيمتها العلاجية • وأود قبل أن استهل الموضوع ، أود الإشارة الى ابن سيرين والى القيمة العلمية التى لا تقدر لكتابه فى التعبير • والحق أن ابن سيرين قد سبق فرويد وقد بهزه عبقرية وعلمنا • ويتضح لنا ذلك مما قاله عن آداب المعبر وعن تعبیر الرواية ومعرفة أصولها التى جمع فيها أصول التعبير التى وصل الى بعضها فرويد فى كتابه الذى نشره فى آخر القرن الماضى وقد وصفها ابن سيرين وصفا يكاد يشكك الذى لا يعرف عبقرية فرويد فى أنه نقلها عن ابن سيرين • وقد ارتفعت عبقرية ابن سيرين الى أوجها فى تحقيقه لرموز الرواية تحقيقا لم يصل اليه أحد بعد وبوضوح لا يسمح بحال للشك فى صدقها • وقد كان لكتابه أثر كبير فيمن تبعه من المعبرين كالظاهري والنايلسى وابن الوردى وابن غنام وغيرهم • والحقيقة أن سر تعبیر الأحلام لا يدرك الا على أساس معرفة قوية لعلم البلاغة لأن الخواطر الأولى التى تبعث الأحلام والتى تتجسم فى روى الحالم ، تقوم على أساليب الادماج والكناية والمطابقة والمبالغة والاستعارة وغيرها من أساليب البلاغة • ولذا فإن كتب البديع ككتاب ابن المعتز ، وكتاب الكناية والتعريض للثعالبي ، وكنائيات الأدباء وإشارات البلغاء للجرجاني والتشبيهات ، ومفتاح العلوم للسكاكي ، والبديعية للصفي ، من أهم الكتب التى لا يستغنى المعبر اليوم عن معرفتها • وربما نستطيع أن ندرك قيمة كتاب النابلسى فى تفسير الأحلام عند تحصن بقدرته البديعية فى قصيدته التى مدح بها الرسول صلى الله عليه وسلم العمساء "بنفحات الأزهار على نسيمات الأشعار" • وقيمة الأحلام أنها تساعد على فهم المريض ومشكلته التى هى أول خطوات العلاج كذلك لما لها من أثر سيكولوجى عميق فى النفس • والمقام لا يسمح بذكر بعض الظواهر الهامة جدا فى الأحلام وخاصة الروايات الصادقة •

ونجد وصفا رائعا للمستشفيات وعما وصلت اليه تلك العصور فى كتاب فقيه العروبة الدكتور أحمد عيسى (البيمارستانات فى

(الاسلام) ، نجد فيه أن وسائل العلاج السيكولوجية فى المستشفيات العامة حينئذ - وكان يطلق عليها البيمارستانات : بيمار = مريض واستان = محل بالفارسية وكانت تطلق على المستشفيات العامة ولكن مدلولها تغير فيما بعد لأسباب لا محل لذكرها - نجد أن وسائل العلاج والترفيه كانت تعكس فى مداها وتنوعها معرفة عميقة بالأصول السيكولوجية للعلاج . وفى القرن الماضى بدأ عهد جديد بإنشاء أول مدرسة طبية على النظم الحديثة عام ١٨٢٧ بمصر وقتئذ ألحقت بالمستشفى العسكرى "بأبو زعبل" ومن العبرة لنا الرجوع الى كتاب كلوت بك لنرى كيف أن الترجمة من الفرنسية الى العربية التى كانت لغة التعليم لم تكن مشكلة كبرى الا فى اختيار الوسائل لا فى اللغة ذاتها . وقد تصفحت أكثر من خمسين كتابا نشرت ببولاق بين عام ١٨٤٦ الى عام ١٩٠٠ كانت لغتها سليمة وتعابيرها جيدة ونصوصها مفهومة . ومن بين هذه الكتب كتاب المنحة فى سياسة حفظ الصحة ترجمة الحلبي من الفرنسية وصححه محمد الهروى عام ١٢٤٩ هـ وهو ثالث كتاب يترجم وللكتاب اتجاه عسكرى يبحث فى المشاكل الصحية للجنود من ضمنها مشكلة "العزوبة" و "الأحوال النفسانية للرجال البحريين والأوصاف النفسية للمجرمين" ومنها "وسائل الابتهاج فى الطب والعلاج" تأليف سالم بك مدرس الأمراض الباطنية ، وقد تخرج فى ألمانيا عام ١٨٥٣ بعد نياله للدكتوراه . قال فى مقدمته "ليس كلمة أضر بالعلم من قولهم ما ترك الأول للآخر شيئا" وفى كتاب "كنوز الصحة" ١٢٦١ هـ للدكتور محمد الشافعى اشارات للعقل و "التولعات النفسانية" والى أثر هذه التولعات فى الصحة . وقد كتب من بعده ابنه الدكتور أحمد بك بن محمد الشافعى كتابه المسمى "بلوغ الأمانة للحصون الصحية" وهو كتاب هام لأنه تحدث فى اسباب عن جغرافية المرض وعن تاريخه . كذلك اهتم ببحث واجبات المجالس البلدية والحكومات فيما يتعلق بالصحة - كذلك الدكتور عبدالرحمن اسماعيل فى كتابه المعروف "طب الركة" جزء أول ١٣١٠ هـ جزء ثانى ١٨٩٤ بحث أنواع السحر وأساليبه المستعملة فى الصحة فى عصره كالزار والمشاهدة والتنزيل وموؤ اخاة الجن والقرين وضرب الودع والمربوط ... الخ

مما يجعل للكتاب من الناحية الانثروبولوجية قيمة لا تقدر .  
ولكن أهم هذه الكتب على الاطلاق هو كتاب "أسلوب الطبيب فى فن  
المجاذيب" قام بكتابتها الدكتور سليمان نجاتى مدرس الأمراض  
العقلية ، ومدرس شانى الأمراض الباطنية بمدرسة الخديوية ،  
وحكيم شانى الأمراض الباطنية بمستشفى القصر العينى عام ١٣٠٩هـ  
والدكتور سليمان نجاتى خريج مدرسة الطب بمصر وجامعة باريس ،  
وهو أول من درس الأمراض العقلية وتخصص فيها بمصر ، قال "ان  
هذا الفن لم يطرق لمصر بابا وقد هزتنى أريحية الغيرة  
الوطنية على أن أكون أول من اشتغل من المصريين بهذا الفرع ،  
فصرفت فى الحصول عليه أنفسى أوقات الشبوبة " ، وتحدث عن  
رجوعه الى مصر فقال "وما لبثت بإدارة الصحة العمومية غير  
قليل الا وجرى بى الى مدرسة الطب مدرسا للأمراض العقلية " .  
وأشار الى عدم تدريس الأمراض العقلية قبله ، والى اصراره على  
اعطاء دروسه للطلبة بالمستشفى ببولاق (ورشة الجوخ) ، وفق  
منهج عملى ، والكتاب فيه الكثير من خبرة هذا الرائد الأول .  
ونسبة لأهميته فقد عازمت وزميلائى الدكتور أحمد وجدى والدكتور  
صبرى جرجس على الكتابة عن هذا الرائد العظيم تعريفا به  
وتشريفاً له وليكون ذلك مساهمة منا للاحتفالات هذه السنة بحلول  
العام الدولى للصحة العقلية .

وقبل أن نختتم ، أرى أن البعض سوف يسأل ما هى الصحة  
العقلية اذا ؟ ونقول انه من الضرورى أن ندرك ادراكا تاما أن  
الصحة العقلية ليست مفهوما طبييا محضا ، بل ان بعض جوانبها  
الهامة تمت الى الانطباعات الاولى فى الاسرة والى وسائل  
التربية والتربيب ، والى ظروف العمل والكسب ، والى الحياة  
الزوجية ، والى المجتمع فى مبادئه ونظمه وتاريخه وفلسفته  
وعقائده ، والى ظروف اقتصادياته ، والى صحة البدن . ولهذه  
الناحية (أى الصحة البدنية) وظيفة كبرى تدخل فى تعريف النظم  
العلاجية النفسية فى المجتمع ، وفى تقييمها حسب الاتجاهات  
الحديثة التى تتجه نحو وحدة العقل والبدن . كل هذه وغيرها  
تدخل فى مفهوم الصحة العقلية . وقد تختلف مقوماتها باختلاف  
الزمان والمكان . ولذا فلا مندوحة من أن نفرسها تبعاً للظروف

الزمانية والمكانية • وللصحة العقلية جوانب لا يسمح الوقت  
بالتطرق اليها خاصة في المجال الدولي •

ونختم بقول جبران في كتاب "النبي" :  
كيف أستطيع يا صاح أن أجب السكينة الى نفوسكم القلقة  
كيف أستطيع تهديد ما بها من نفور وشقاق •  
قل لي بربك ، كيف أستطيع ذلك ان لم تكونوا أنتم حريصين  
على ذلك •  
هل ان لم تكونوا محبين لذاتكم ولعناصركم جميعها •

## مفهوم الصحة العقلية

(فى اقليم شرق البحر الابيض المتوسط)\*

لعله لا يزال بعيدا عن ادراكنا ، حتى الآن ، انه لكى نستطيع تحديد مجال الصحة العقلية وتبيان طبيعتها المفاهيم التى ينطوى عليها كيانها ، وطبيعتها ، واتجاهاتها ، ان تكون الفكرة الزمانية والمكانية ذات ضرورة قصوى لتكييفها وصلاحيه معانيها . ان ان ظواهر الصحة العقلية كانت واضحة التغيير فى الماضى ، وما زالت تتغير ، ولعلها ستواصل التغير كذلك فى المستقبل . بل انه ينقصنا الادراك لنقطة هامة هى ان الصحة العقلية ليست فى مضمونها مفهوما طبيا خالصا . كما ان مدلولها لا تحده ظاهرة اجتماعية محضة ، او فكرة دينية مجردة ، او أثر اقتصادى بحت ، كما انها ليست عشوائية فى مسبباتها او ضربا من ضروب القضاء والقدر . بل هى ظاهرة متكاملة متناسقة الاطراف تشمل ، فيما تشمل ، هذه الاجزاء المختلفة جميعا ، وتخضع فى جوهرها ونوعيتها لتأثير الزمان والمكان . بيد ان هذا الوصف قد لا يخلو من بعض التبسيط .

ونحن ، بوصفنا الواضعين للخطط الصحية ، العاملين فى الميدان الاجتماعى للصحة ، اعتقد انه من الجوهر ان يكون لدينا بعض الدراية الواضحة والمعرفة بأصول الصحة العقلية وطبيعتها وأطوارها وتقلباتها ، فى ضوء الفكرة التاريخية والاجتماعية الحديثة ، بعيدا عن قيود مناهجنا الطبية التقليدية ، لفترة وجيزة .

ولعله من الأوفق ان نستهل هذا البحث بترديد العبارة المأثورة عن "ونستون تشرشل" ، ألا وهى : "كلما اطلت بصرك امعانا فى الماضى ازدادت بصيرتك خبرة بالمستقبل" . والحق ان فلسفة التاريخ قد تسدى معونة صادقة فى جلو الحقائق وادراكها بل انها قد تهيبها مفاهيم جديدة يمكن ان تعاوننا \* من وثائق الهيئة الصحية العالمية ، المكتب الاقليمى لشرق البحر الابيض . ١٥ مايو ١٩٦٠ (الأصل بالانجليزية) .

على تفسير تلك الحقائق التي قد تبدو مشوشة لولاها . وكذلك الحال بالنسبة لعلوم الفلسفة وفنون الادب والعلوم الاجتماعية الاخرى بغير استثناء . ويجدر بنا ان نشير في هذا المقام إلى أن أبا الحسن الطبري ، وهو طبيب كاتب عاش على شطآن بحر قزوين في القرن الرابع الهجري (الحادي عشر الميلادي) ، وصف في كتابه الموسوم بـ "المعالجات الأبقراطية" نوعين من الأطباء . "الطبيب الذي بفيلسوف والطبيب الذي ليس بفيلسوف" . واستطرد فقال "أن الطبيب الذي ليس بفيلسوف هو الذي يقتصر عمله واهتمامه على علاج الداء مع قلة المعرفة والبعد من الفلسفة ، وأنه يأخذ المعرفة عن طريق التقليد . أما الطبيب الذي بفيلسوف فهو الذي يرتفع بعلمه وإدراكه إلى طلب الغاية ولم يقتصر من كل صناعة على أقل ما يمكن" . وبالمثل ذكر "على بن يوسف القفطي" الوزير والعالم والكاتب المصري من القرن السادس الهجري (القرن الثالث عشر الميلادي) ، في كتابه المعروف بـ "اخبار العلماء باخبار الحكماء" انه ينبغي للأطباء ان يتفلسفوا ، فانه لا يجب تعاطيها (يعنى مهنة الطب) الا لمن كان على سيرة "اسقليبيوس" .

أما "ابن خلدون" المؤرخ الاجتماعي الذي عاش في القرن السابع الهجري (الرابع عشر الميلادي) ، والملقب بأبي علم الاجتماع ، فقد ذهب نفس المذهب المنهجي وزاد عليه مما ادى به الى ان يبتدع في مقدمته انماطا للمناهج الاجتماعية في التاريخ . وكان للمنهج الشامل الذي جادت به عبقريته فضل في بحث التاريخ داخل الاطار الاجتماعي ، ومن ثم صار المجتمع عنصرا هاما في اي بحث علمي . وهذه هي الاسس والانطباعات الاولى للتأملات الخاصة بالنظام الاجتماعي في الطب ، وبالمثل نفسه كمؤسسة اجتماعية .

ولعله من الجوهري قبل ان نستعرض في بحثنا ، ان ننوه بأن الفارق الموجود في عصرنا هذا بين مفهوم العقل والجسم ، وبين حدود النفس والبدن ، ما هو الافكرة حديثة العهد قريبة الاستنباط نسبيا . كما ان هذه الافكرة الثنائية لم يكن لها وجود على الاطلاق ضمن المبادئ الاساسية التي كانت تتفهمتها

النظم الطبية قديما . وفى الواقع ، نجد فى حدود المجال  
الزمنى والمكانى للثقافة الاسلامية ، ان اول "ذكر للصحة  
العقلية" كتعبير اصطلاحى ذى صفة اعتبارية قائمة بذاتها -  
بخلاف المرض العقلى - قد جاء فى نهاية القرن الخامس عشر  
وبداية القرن السادس عشر ، على لسان المتصوف الفارسى "جلال  
الدين محمد بن اسعد (المتوفى فى عام ١٥٠٢م) فى كتابه  
"لوامع الاشراق" المعروف بـ "اخلاقى جلالى" . بيد ان هذا  
التعبير الذى يحمل معانى الوقاية ، بقى مهجورا لغرابية  
فلسفة مدلوله فى ذلك العهد ، ولم يحظ بتفسير أو متابعة  
لكنه .

ونتيجة لما سبق ، وتجنبنا للحذقة وتفاديا للمبالغة فى  
التدقيق ، فانه كلما وردت اشارة الى "الطب عموما" فى هذا  
البحث ، فان الصحة العقلية تكون مضمنا كذلك ، وبمعنى آخر  
انه يجب ان ينظر الى التعبيرين على انهما مترادفان لأغراض  
البحث ، فى مضمونهما ان لم يكن فى سعة مجالهما . وهذه  
ضرورة منطقية تبررها الحقائق التاريخية .

والطب ، كغيره من المهنات الانسانية له "ماضى طويل  
بيد ان تاريخه قصير" ورغم ذلك نستطيع ان نتبين فى مصر  
القديمة الطلائع الاولى لمهنة الطب ولفكرة الصحة ومدلول  
المرض . فهناك ، فى مصر القديمة كان الطب فى أول عهده فرعا  
من فروع الدين ... والكهنة كانوا الطليعة بالنسبة لطقوس  
العلاج ، وان قدرة سببية المرض كانت فى اتجاهها روحانية  
تقوم على مبدأ حيوية المادة ، اى ان المرض كانت تعزى  
اسبابه الى تدخل الالهة او ارواح الموتى . وكان انعكاس  
العقيدتين كليتهما شديد على الاتجاهات فى مصر القديمة .  
نذكر على سبيل المثال اثر ذلك فى تطور الطقوس  
الجنائزية .

كذلك نجد ايضا ان نظرية العلاج قد بنيت جملة على اساس  
مضمون سببية المرض ، (دون ان نشير الى بعض الوسائل  
المنطقية التجريبية ذات الأثر الثانوى فى ذلك الحين) .  
ان هذه الرابطة بين نظرية المرض وبين صفة العلاج لها

اهمية كبرى ان اننا نجد دواما وفى كل عصور التاريخ ان سببية المرض تكيف طبيعة العلاج ، وسوف نرى ان هذه الصلات او الروابط تشكل نمطا ثابتا تأثر به طابع الطب فى جميع مراحل التاريخ دون استثناء . وعندما نعلم النظر فى اوراق البردى المصرية القديمة مثل بردية ابرس ، أو ادوين سميث أو كاهون وغيرها من الوثائق القديمة ، نجد ان الكاهن كان المستنطب لسببية المرض وكان المؤلف لأسلوب العلاج على السواء . كذلك نجد ان "توليف" وقيام بعض الظواهر المرضية الشبيهة بالهستيريا كان من وحى الكهنة وانشائهم . وعلى ذلك يصح من الواضح كيف تقوم نظرية سببية المرض ، وكيف ترتبط اصولها بمفاهيم العلاج . ولا بد لهذه الرابطة الاصولية ان تظل واضحة فى اذهاننا ، ان ان النظريات والاراء المعاصرة التى تتضمنها سببية المرض لا تزال تقوم فعاليتها على نفس تلك الاسس . كما انها لا تزال قوية الأثر فى تحقيق العلاج وفى نشوء الاعراض على السواء (١) .

وان التعبير اليونانى الذى يقوم على فكرة "البياتروجينية" والذى يتضمن معناه ان الطبيب قد يصحح اداة لا شعورية لبث المرض عن طريق الايحاء ، لما يقوم خير شاهد على ما ذهبنا اليه . زد على ذلك اننا نجد بين مدمنى شكوى المرض المعروفين بالعمراضين (الهيبوكندرياكس) طبقات متراكمة من الاعراض لها نشوء تاريخى فى طبوغرافية المرض من المستطاع ارجاعها الى بواعث "بياتروجينية" تمت الى نظم المعالجة المختلفة التى تعرض لها المريض .

وهذه الامثلة والشواهد على "قوة الافكار" ليست ظاهرة مميزة لازمنه القاهرة فحسب ، بل هى حقائق ملموسة فى عصرنا (١) فى جميع الميادين العلمية يتوقف مصدر الخبرة وصحتها على المشاهدة التجريبية المبنية على النظريات الافتراضية . وقد بين "جاليليو" فى كتابه المسمى "الحوار" اول عرض للاسس التجريبية للبحث العلمى التى تبدأ بفرض النظريات ثم تمهد عن طريق الاستدلال والاستقراء للوصول الى النتائج . ولا زالت طريقته هى دستور المنهج العلمى للابحاث .

هذا . وما افسح مجال ما تنطوى عليه من مضمون . بيد اننا لكي نعبر عن ذلك بلفظ ايسر ، نقول انها تعنى ان قوة النظم السيكولوجية وفعاليتها بالنسبة لوسائل العلاج لاتعتمد على الحقيقة العلاجية ذات الطبيعة العلمية ، بل تقوم على الصلة الوثيقة بين هذه النظم وبين النظريات الصحية السائدة فى المجتمع . وبما انه ليس لهذه الصلات طبيعة علمية مقررة ، فما هى طبيعتها اذن ؟ لعلنا نستطيع القول بان اصولها تمت الى طبيعة المشاركة الوجدانية اذا استعملنا التعبير الاصطلاحي "لفرويد" والذي نعترف بانه غير دقيق . وعلى كل حال فهذا مما يعيد الى اذهاننا عمق حكمة "ادولف ماير" ونفاذ بصيرته اذ يقول "اذا ما اتفق الطبيب والمريض على كنه المرض وسببه ، بدأ التحسن فوراً قبل مباشرة العلاج" . وفى ضوء هذه الحقائق يمكن القول بان طبيعة العلاج النفسى أو فعاليته لا تقوم على مبادئ شابهة لها قوانين تخضع للأساليب العلمية النوعية بل تقوم آنفاً على نظرية توضح سببية المرض يبشر بها الطبيب ويعتقها المريض والمجتمع ، ولا حقا على الاثار السيكولوجية الناجمة عن ذلك . ومن ثم ، فليس هنالك حاجة ماسة الى الجدل والنقاش فيما يختص بأصول اوليه او نهايات ازلية للعلاج النفسى . ولا مفر اذن من ان نعزو هذا الاثر الى طبيعة القوة السيكولوجية الكامنه فى "الاراء السديده ذات الطابع التقليدى" التى عبر عنها "اسبينوزا" الفيلسوف المشهور . وهذه "الاراء السديده" التى تستمد اصولها من اذهان معتنقيها لا يمكن تفسيرها وجلو حقيقتها الا عن طريق فهمهم وادراكهم ، وبمعنى آخر ان اصولها تنبع من ثقافة المجتمع وتاريخه وتجاربهم . وعلى هذا ندرك لماذا كانت وما زالت تنجع اساليب المعالجات - فى محيطها الخاص - بغض النظر عن النظم والقواعد والمذاهب والعقائد سواء اكانت غيبية او دينية او مستمدة من السحر او العلوم التجريبية حديثها وقديمها . كما ندرك ايضا لماذا ينجح اليوم - كما فى عصور التاريخ الغابره - دعاة العلاج الدينى ، والسحرة ، وأرباب الشعوذة ، والممخرقون ، والدجالون ، والافاقون بل والمصابون بالبرانونيا (الذهانيون) فى انتحال صفة القدرة على الاشفاء من

الادوية والامراض . وهناك ما لا يدع مجالا للشك في انهم اظهروا قدرة على الشفاء في بعض الاحايين .

ويبدو أن العامل الاساسي ذا الأثر في نجاح هذه العمليات ينحصر في شيء واحد هو قبول المريض للفكرة وإيمانه بها سواء كان ذلك بالطرق الذهنية التي تقوم على الاقتناع أو الوسائل السحرية التي تقوم على الايحاء أو غيرها مما يقوم على الاستجابة العاطفية أو التحول المذهبي . ويمكن اذن - والحقائق تؤيد ذلك - ان أي مذهب ايديولوجي تفسر على هدية سببية المرض بشكل مقنع معقول ، يمكن ان يستخدم كأداة علاجية . وهذه الامثلة وغيرها تلقى الضوء على اللغز الذي حير العقول لفترة من الزمن فيما يتعلق ، مثلاً بالسبب في ان ممارسة عادة الاستمناء (جلد عميره) كانت تؤدى قديماً الى اضرار جسيمة بالصحة بين المراهقين ، نتيجة للآراء الخاطئة التي دفعت كثيراً من هؤلاء المراهقين الى الخوف من عاقبة ممارستهم لهذه العادة . وبالتالي الى براهن الوهم والمرض . وكيف ان نتيجة للابحاث التي نشرها "كنزى" والتي قوبلت بالرضى ، تضاعف حدوث الهم والقلق ، ولا نقول الانهيار . ونستطيع ان نتبين هذا اكثر عن طريق ابراز صور اخرى لـ "قوى الافكار" اذا ما استشهدنا ببعض النتائج ذات الصلة الانحدارية التي برزت اثناء دراستنا لآثار ادمان الخمر ومعاقرتها . فالشراب كوظيفة اجتماعية مثلما هو شائع بين بعض القبائل التي تشترك في تعاطي الخمر في نطاق جماعي وتضع لتلك الممارسة طقوساً وشعائر والزام ، ليست له آثار سيكولوجية جدية ضارة ، تستحق الذكر . والطرف الآخر لدراسة الخمر يمثل معاقرها سرا الذي يعيش ، في مجتمع يحرم تعاطيها على اساس تعاليمه الدينية ففي هذا المحيط الذي ينادى بالتحريم نجد ان تكامل الانفعالات التي تتولد باضطراب قد يكون ضاراً بالصحة العقلية ، بل ان ضرره في الواقع لبلوغ . وتجنباً للخوض في مزيد من التفاصيل ، نقول انه بغية انقاذ هذا المدمن المستتر اثبتت التجربة ضرورة تحويله من معاقر في السر الى معاقر في العلن ، اولاً ، قبل بدء الوسائل التقليدية . ومن الناحية الاخرى ، فان العواقب

السيكولوجية للمعاقرة بالقدر الاجتماعى كما فى البيئات الغربية مثلا ، تقف موقفا وسطا ، من حيث صفته الفردية ، بين معاقرة الخمر بوصفها وظيفة جماعية ، وبين تعاطيها فى الخفاء . وعلى اساس هذه الدراسات المقارنه ، يمكننا القول بأن طبيعة بعض الاعراض القوية الاثر بين مدمنى المخدرات ربما تكون احدى وظائف هذا القطاع الانحدارى التى تعكسها درجات العقوبة المختلفة التى تمثل القوة الرادعة للقانون . ويبدو ان لهذا المسلك الجزائى اثرا هاما فى تحديد انواع الانحدار . اما الاراء والافكار السائدة المتضمنة لمفاهيم الصحة فى المجتمع فتأتى فى المرتبة الثانية .

وبينما كان الطب عموما فرعا من فروع الدين فى مصر القديمة ، كان فى بابل وظيفة من وظائف السحر . وان بعض وسائل العلاج بالسحر فى ذلك العصر - مما لا زال قائما بعضه الى الآن - تكون مزيجا هاما من العناصر العلاجية البدائية من وسائل التحليل المغناطيسى والتحليل النفسى ، والمسرحية العلاجية ، والاثاره والاستفراغ العلاجى . وفى مقدورنا أن نتعرف فى اساطير السحر على الصور الفكرية المنعكسة التى تنبع اصولها مباشرة من اللاشعور دون ان يعترى مضمونها اى تغيير ، والتى تؤيد نظرية يونج القائلة بأن العقل الباطن هو مصدر الآراء والاشباح الشيطانية ، وان دراسة معالم السحر قد تمكن الباحث من تبيان وكشف اللاشعور .

ودراسة حالات التقمص المعروفة بالزار ، مكنتنا من استخدام النماذج الشبيهة - دونما تغيير لذاتها أو مضمونها - لغرض التحليل النفسى فى جميع اشكاله ، وفى رأينا ان صلاحيتها قد وضعت موضع الاختبار الكامل ، مما جعل دراسة الظواهر التقليدية ، مثل الاحلام ، زائدة غير ذات جدوى . ودلت المشاهدات المترتبة على ذلك ، على ان الخوف من السحر هو فى جوهره خوف من العقل الباطن نفسه . كما ان الرهبه من اطباء الامراض العصبية قد ترجع اصولها الى نفس الاسباب .

ولعل مما يثير الاهتمام ان نذكر المزيد عن تطور فكرة الصحة العقلية . وفى القرن السابع الميلادى ، بعد ظهور الاسلام

بقليل ، أصبحت الصحة العقلية فرعاً من فروع الأدب والمعرفة بوجه عام ، وليس هذا بمستغرب نظراً لأن الأدب كان أفصح التعبيرات الفنية تفسيراً للحياة وتمجيذاً لها بالنسبة للاتجاه الدينى حيال الفنون التصويرية والتمثيلية التى تعالج مظهر الحياة والروح .

ويكفى ان نذكر ان ابن جماعة (من القرن السابع الهجرى - الرابع عشر الميلادى) فى كتابه المسمى "تذكرة السامع والمتكلم" اكد "قدرة العلم على اشفاء طلابه" ، وبعد بضعة قرون أصبحت الفلسفة معياراً للطب وقامت نظريات الاخلاط الاربعة التى نادى بها فى الاصل الفلاسفة الايونيون بوصفها النظرية الفلسفية الباثولوجية المختارة التى يقوم التعليل الطبى على اساسها . ويرجع اصل وصياغة كلمة الملانخولية (الخلط السوداوى) الفاشية الاستعمال الى تلك النظرية . وقام على انقاض هذه النظرية فيما بعد بعض النظريات الصوفية - الخلقية التى قامت اساساً على ما ذهب اليه قديماً "ارسططاليس" من ان "الصحة هى الفضيلة لا اكثر ولا اقل" ، كما جاء فى كتاب الاخلاق لابنه "نيقوماخوس" . وقد ادى ذلك الى استعمال التبرير الاخلاقى فى العلاج بشكل يشبه الى حد كبير الوسائل التى كان يتبعها "بول ديبوا" السويسرى ، فى اواخر القرن الماضى . . . وكتاب "النيسابورى" (المتوفى فى عام ٩٢٩ ميلادية) المسمى "السعادة والاسعاد" يمثل طابع ذلك العصر خير تمثيل .

وبأفول عصر النهضة وتضعف مستوى البحث اصبح الطب بأكمله فرعاً من فروع الصيدلة ، وبنى مفهوم العلاج على مجرد المعرفة بقوى العقاقير مما قد لا يختلف كثيراً عما نراه اليوم فى هذا العصر الذى طغت فيه "المهدشات والمسكنات" التى استنبطت عن طريق "التوليف" .

وفى انحاء كثيرة من العالم ، نجد اليوم ان ظهور النظم الاقتصادية والاجتماعية الحديثة وأثرها البعيد المدى على انماط الحياة العامة ، بالإضافة الى اختفاء النظم التقليدية باعاً على تبديل حالة الصحة العقلية وميلها فى الاتجاه الذى تمليه الضرورات الاجتماعية والاقتصادية التى أصبحت اقدر العوامل ذات

الأثر في توجيه الصحة العقلية .

ولعله من الأوفق ان نختتم بحثنا هذا باستعارة قول "الدكتور كران" عندما طلب اليه ان يعرف حالات الانحراف السيكوباتي ، في عبارة وجيزة : " ليس في مقدوري ان اصف لكم الفيل ولكن في استطاعتي ان اتعرف على الفيل عندما اراه " . ولعل هذا مما لا نستطيع ان نتمثل به حقا في هذا الموقف بالنسبة لمفاهيم الصحة العقلية . بيد اننا عندما نضطر الى تعريف الصحة العقلية يجب علينا ان نأخذ في الاعتبار تعدد جوانبها وقدره طبيعتها على التحول بالاضافة الى ان تقديرها يقوم بالضرورة على حكم تفرضه القيم والمعايير الإنسانية في المجتمعات بوجه عام .

الخدمات المساعدة وكيف يرتبط تعريفها وتحديد مداها

### مع مستوى تطور الخدمات وتنظيمها

” الطب كالعنصر الجرى فى مسالك خفية ”

التطور عملى ارتقائى تهدف الى تمييز الاصول وتوضيح  
الانواع، للفصل بين دورها ووظائفها ، وهو فى جوهره عملى  
تحكى تنازع البقاء ، وبقاء الأنسب . كما انه يمثل الطبيعة فى  
ميدان تجاربها وما وصل اليه الانسان عن طريق التجربة والخطأ ،  
فى سعيه لضمان بقاءه وفى بذله الجهد للارتقاء بما هو كائن من  
شؤون ، ولتحقيق هدف افضل لما سوف يكون . والذى يبدأ كتجربة  
عابرة لابد ان يصل الى مستوى الخبرة الكاملة .

وتاريخ الفكر الانسانى ، ونشأته الأولى ، وكيف بدأ فى  
صيغة اخبارية ، وكيف تناوله التنسيق والتنظيم فى صيغة  
العلم ، وكيف ينتشر ، وكيف يضمحل ، يتجه فى جملته نحو  
تبيان وتحويل نفس النسق لأسلوب الارتقاء واتجاهاته . وما  
اكثر ما يصدق هذا بالنسبة لقيام الطب وتطوره . فالطبيب  
البدائى فى غابر القرون هو الذى انشأ المدرسة الأولى التى  
يمكن وصفها باكاديمية الفرد التى تفرعت منها على مر الأزمان  
والاجيال فروع الطب واختصاصاته المختلفة التى نراها فى  
عصرنا هذا .

وتمشيا مع اغراض بحثنا ، يمكن تقسيم هذه الخدمات  
جميعها ، الى نوعين رئيسيين ، اولهما ما يمكن ان نطلق عليه  
اسم الخدمات الاساسية أو الجوهرية أو سمها ما شئت مما يطابق

المؤتمر المشترك بين الاقاليم عن تدريب الموظفين  
الصحيين المساعدين . الخرطوم ١٤-٢٠ ديسمبر ١٩٦١م . نظمه  
المكتب الاقليمى لشرق البحر الابيض . الهيئة الصحية  
العالمية . ( الاصل بالانجليزية ) .

نوع الخدمات التي تبدأ بالطبيب وتتمركز حوله ، وشانیهما الخدمة المساعدة التي هي هدف بحثنا هذا .

ولعله من الأهمية بمكان ان نؤكد انه منذ القدم الى هلم جرا ، يبدو ان كلما تطورت الخدمات وتفتحت براعمها ، واضطرد نموها ، كلما انتقلت الخدمات المساعدة من صفتها المساعدة لكي تصبح جزءا لا يتجزأ من الخدمات الضرورية الأساسية . وهذا التدرج من الصفة المساعدة الى الصفة الأساسية للخدمات هو خير دليل ومقياس لمدى درجة تطور تلك الخدمات ، والشاهد كذلك على تقدمها . وفي بعض الدول التي ظهرت حديثا ، لا تزال تعتبر المعمرضة على انها مجرد مساعدة ذات دور ثانوي ليس الا . ومن ثم ، فان كل الخدمات التي لا يوليها الطبيب نفسه ، مازالت تفسر في هذه الدول ، على انها خدمات مساعدة % تأتي في المقام الثاني . وفي ضوء هذا الاعتبار وغيره من الاعتبارات ، يمكن القول ان المفهوم الذي يشمل الخدمات المساعدة من ناحية ، والمفهوم الذي يشمل الخدمات الأساسية من ناحية أخرى ، لا يمكن تحديد تعريفها الا في ضوء ما وصلت اليه الخدمات في تطورها من مستوى .

فالتعريف يحده عامل الزمان والمكان والتطور .

وقد عرفت الخدمات المساعدة في الطب منذ القدم وقبل عهد ابقراط . ولا من حيث استخدامها في ميدان العلاج فحسب ، بل من اجل ما تقدمه من امكانيات بوصفها وسائل لنظام تعليم الطب بالتلمذه خارج الفصول وكان هذا النظام اذاك بمثابة الطابع المميز لتعليم الطب . زد على ذلك ان العلاقات والروابط التقليدية بين التعليم خارج الفصول كنظام اصطلاحي لتعليم الطب وبين الاعمال المساعدة كنظام اكلينيكي خارج الجدران ، هيأت امكانيات واسعة ذات شمول للربط بين التعليم النظري والتعليم العملي . ففي نطاق هذا النظام التدريبي

---

% كلمة "مساعدته" في النص القديم الوارد في هذا البحث مستخدمة بمفهومها القديم وليس بمعناها الاصطلاحي المعترف به اليوم . والمقصود بها في النص القديم دور أو موقف ثانوي فقط بدون اي اشارته فنية دقيقة ذات مغزى اصطلاحي .

يجد طلاب الطب انفسهم فى مواجهة المرض فى مجاله الطبيعى المرتبط ضرورة بمفهومه الاجتماعى ، مما يوضح الجانب الانسانى فى المرض واعتبار المريض انسانا فى محنة لا مجرد نسمة فحسب. وهناك دليل تاريخى يفترض ، بل يؤكده ان مجال التدريب ومداه فى هذه الخدمات قد اتسعا بحيث شملا فيما شملا الناحية الانسانية العامة التى انحصر فيها مفهوم المرض فى ذلك الحين ومن ثم تشعبا خارج نطاق المرض وحدوده الفنية الضيقة . كما ان التأهيل الاجتماعى كخدمة مساعدة تشكل يروح العصر وقيمه ، واصبحت نماذج التطبيقات الفنية المساعدة هذه جزءا لا يتجزأ من مضمون العلاج فى شموله . وقد اشار أبو الحسن الطبرى الذى عاش فى القرن الحادى عشر الميلادى الى هذه الفلسفة فى كتابه الموسوم "بالمعالجات الابقراطية" بقوله ، ان هناك نوعين من الاطباء : الطبيب الذى بفيلسوف والطبيب الذى ليس بفيلسوف . والطبيب الذى ليس بفيلسوف هو الذى يقتصر عمله وهتمته على علاج الداء مع قلة المعرفة والبعد عن الفلسفة ، وأنه يأخذ المعرفة عن طريق التقليد . فمجال ادراكه ينحصر فى رقعة كرقعة الشطرنج ، يبدأ وينتهى فى حدود الجسد . أما الطبيب الذى بفيلسوف فهو الذى يرتفع بعلمه وادراكه الى طلب الغاية ولم يقتصر من كل صناعه على اقل ما يمكن ، فالعلاج لديه عملية تعنى بتهيئة المريض وملائمته للكون الذى يعيش فيه . وفى هذا المبدأ الفلسفى يكمن سر حكمة اليوم التى تتمركز حول المريض لا حول المرض . ونجد ان تعدد وتباين النماذج المبتكرة للخدمات المساعدة ، فى ذلك الحين ، قد احدث حالة من التلبس والغوضى دعت الرازى ، وهو الطبيب الكبير ، الى ان يعتب على طبيب شاب بلغ مبلغ الحماس فى ابتكار هذه الاساليب دون مراعاة بقوله : " ان وسائلك اقل كرامة من غاياتك" .

وليس من قبيل الصدفة ان نذكر فى هذا المقام ان المفهوم الزمنى للصحة ، اذا ما استخدمنا تعبير اليوم "التعريف الحركى" للصحة ، يتضمن ان العوامل الصحية فى مجموعها لا تنشأ عن أسباب طبية محضة بل ان منها ما يكون ذا

صيفه اجتماعية او اقتصادية هامة لا تقل اثرا عن المسببات الطبية الخالصة .

ولسنا نود ان نشغل على القارئ بمزيد من الايضاح اذا ما استشهدنا بما قاله "ابن جماعة" الذى عاش فى القرن الرابع عشر الميلادى , وكان من كبار اساتذة عصره , من انه من بين القيم المحورية العظمى التى يضيفها المعلم على طلابه , "قدرة العلم على الاشفاء" . وكان ابن جماعة بغير شك رائد المثقفين الصحيين وامامهم . وفيما عدا ذلك كانت المسئولية القانونية للممارسين لهذه الخدمات المساعدة ليقع تحديدها على كاهل الطبيب , ويعتمد مداها - الى حد كبير - على ما للطبيب من منزلة ونفوذ وسمعة وكذلك على عدد من يرعاهم من المرضى . ولم يحن الوقت بعد لاثارة المشاكل القانونية المتعلقة بذلك . وقد كان الايمان بالقضاء والقدر كعقيدة دينية اعمق اثرا من اى وسيلة آدمية طارئة . فالمرض ما هو الا قدر مقدور , والدواء قد يكون معاندا للقدر أو حليفا له ونصيرا .

وينبغى الا يغرب عن البال ان نظم الطب وتقاليده كانت تقوم اصلا على اساس الخدمات المنزلية . فرغم قيام نظم المستشفيات فى اوائل القرن الثامن الميلادى قد ترتب عليه ان اصبح المستشفى رمزا للصحة ومعبرا عنها فى كافة ارجاء العالم الاسلامى , فان نظام الطب بقى , مع ذلك , منزليا , وكان افراد العائلة يقومون بشؤون التمريض , ولا نبالغ اذا ما قلنا بانه حتى نهاية القرن الثانى عشر , بل وبعده , كانت الخدمات التى تقدمها المستشفيات لصحة المجتمع رمزية فى مضمونها ليس الا . وكان من الواضح الجلى عدم وجود الخدمات المساعدة "داخل الجدران" ( فى المستشفى ) .

ومهما كان الأمر فى هذا الصدد , فأن اول مناسبة لادخال الموظفين الذين يقومون بالاعمال الادارية فى المستشفى , قد حققت فى القرن الثامن فى مستشفى ابن طولون بالقاهرة . وتبع ذلك ان العناية المنزلية بالمرضى داخل المستشفى اصبحت منظمة , حيث ادخل اليها الطهارة , والحجاب , والقهرمانات

(للخدمات الشخصية والاجتماعية) ، كما ادخلت قوارب الاسعاف على النيل .

ولما كان التاريخ بلا نهاية والتجربة لاتعرف الحدود ، فلعله من الجدير بنا ان نترك الماضى فى هذا البحث لكى نتمشى مع الحاضر . بيد انه قد يبدو - وهذا بغير شك هو من علامات العصر - ان الطب يمر بمرحلة تطور فريدة فى التاريخ . فبعد الحرب العالمية الأولى بل وحتى بعد الحرب الثانية ، وجد الطب نفسه فى مفترق الطريق حيث لم يعد فى الامكان تنمية قدراته مستقبلا داخل نطاقه فحسب . واصبحت هذه الحقيقة اكثر وضوحا تحت تأثير القوة المضطردة لمناهج العلوم الاجتماعية التى اطلقت الشرارة الاولى فكانت شارة البدء لانطلاق الطب الى آفاق الميدان الاجتماعى ، حتى انتهى به الامر ، آخر المطاف ، الى ان يربط مفاهيمه بالمجتمع والانماط الاجتماعية والاقتصادية والثقافية . وبالتالي انحلت المعضلة التى كانت اعقد من ذنب الضب .

وبالاضافة الى ذلك ، فان التصنيع بتعجيله فى تجمع وتقطب الافراد وتبلورهم فى طبقات متحدة الاغراض والاهداف قد اثار وأيقظ شعورا شديدا يتسم باكتشاف الذاتية وادراك الهوية ، وهما من العوامل ذات الاهمية العظيمة بالنسبة للسياسة الصحية ، كما كانا - ضمن غيرهما من العوامل - اول بشائر ومظاهر ما يطلق عليه "عقدة الطبقات المتوسطة" المميزة لسيكولوجيتها .

وخلال الأعوام المائة والستة والخمسين الاخيرة التى تلت الثورة الصناعية فى اوربا ، مر المجتمع الأوربى بسلسلة من التطورات المتدرجة التى لم تنطو فى سرعتها على تهديد خطير لاستقرار نماذج الحياة وانماطها المألوفة . ومن ناحية اخرى، فان الدفع الثورى القوى المبأغت للنظم الاجتماعية والاقتصادية فى هذا الاقليم ، ادى الى سرعة اضطراب القيم الاجتماعية والثقافية كما ادى ايضا الى حالة تتطلب اعادة البناء بشكل حيوى لكى يماشى المجتمع روح العصر وخطاه فى اسرع وقت مستطاع دونما ابطاء . وقد انطوى ذلك بالضرورة على

اللجوء الى نظم مستعارة دونما اعتبار لضرورات التراث الاجتماعى والثقافى .

وربما كان تاريخ الصحة العقلية وما انطوت عليه قصتها اكثر تشويقا وانه لحق ان نقول ان الصحة العقلية هنا وهناك وفى كل مكان كانت من اواخر فروع الاختصاص التى بزغت فى مجال الطب . فهى ما زالت تعاني من مشكلاتها الأولية كما انها لا تزال تناضل فى سبيل افساح المجال لذاتها الخاصة وكذلك وضعها الخاص فى كلا الميدانين الفنى والاجتماعى . وفى غمرة هذا النضال وجد الطبيب الاخصائى نفسه فى خضم هذه المشكلات التى نشأت مع بزوغ مهنته . وفى ذلك الوضع النضالى الذى كان من محاسن الصدق قد اختفى واندثر الى غير رجعة ، كان لطب الامراض العقلية جاذبية ينحصر اغراؤها بين افراد طبقة محدودة من شباب الاطباء ممن يتصفون بحب العزلة والانفراد ، وقلة المرونة . وهذه صفات لها وزن بوصفها اعتبارات ثقيلة العبء على كاهل الجماعة والعمل الجماعى ، ولا يحتاج المرء الى ان يكون فطنا حاضرا البديهة لكى يصل الى معرفة جذور هذه الاسباب اذ ان الظروف المهنية المتعلقة بها تكمن فى مجال طب العقول وفى علاقاته الجوهرية والطارئة بالمهنة الطبية الاخرى ، وهنا مرتبط الغرس وبهذا امكن استخلاص الاسباب من النتائج . وليكن واضحا ان هذا الاستعداد الكامن فى المهنة وفى صاحبها لا ينحصر فى مجال هذه المهنة فحسب .

ولا نجانب الحق اذا قلنا ان الوظائف الادارية والتنفيذية كانت فى الماضى تتجه على العموم اتجاهها قويا لاستهواء طبقة خاصة ممن يتميزون بالتطاول والعنت والشدة . ولعل هذه خلال كانت فى الماضى اكثر مما هى عليه الآن بين القاشمين على الشئون الادارية والتنفيذية ، منذ ادراك الاهمية التى للقيم المتصلة بالعلاقات الانسانية التى نشأت من التصنيع .

وفى الظروف الحاضرة فانه ما زال بعض بلدان الاقاليم يجد نفسه فى وضع مماثل يتسم بضيق نطاق الخدمات الاساسية فى الصحة العقلية وباعتبار الكثير منها خدمات مساعدة فى

وظيفتها ومستواها . بل ان اخصائى الامراض العقلية ذاته كان ، الى سنوات قليلة مضت ، يعتبر دوره ثانويا بالنسبة لممارسى السحر والعلاجات التقليدية . اما اليوم فان قوى التطور السريعة قد غيرت هذه الصورة تغييرا جذريا .

اما سياسة تدريب المساعدين التى يتبعها المكتب الاقليمى فى هراجه فمبنية على الاهتمام بعوامل البيئة والتاريخ المؤثرة فى الصحة واعتبارها جزءا لا يتجزأ من مفهوم الصحة الذى تقوم على اساسه برامج التعليم من الناحية العلاجية والتأهيلية والوقائية ، وحسن اولئك رفيقا . كما يجرى كذلك دراسة مؤهلات بلاد الاقليم المختلفة من الناحية الواقعية والتاريخية لكى تسهم فى بعض البرامج التعليمية لغيرها من اقطار الاقليم . اما العاملون فى الخدمات المساعدة والذين نالوا قسطا من التدريب المنظم فلديهم مزيد من الفرص للدراسة فى الخارج .

وفى الختام ، نذكر فيما يلى ما يجب ان يكون عليه تكوين الفريق الشامل (الاساسى/المساعد) . الا ان نظام الاسبقية ابتداء من الفئة الثالثة الى الاخيرة فهو مسألة اختيار فى ضوء الاحتياجات البادية :

١/ اخصائى امراض عقلية ونفسية

٢/ ممرضة

٣/ اخصائى اجتماعى

٤/ اخصائى علاج مهنى

٥/ اخصائى نفسانى

٦/ هيئات متطوعة ومؤسسات رعاية اجتماعية

٧/ مثقف صحى ، خبير انثروبولوجى ، خبير لتنمية المجتمع

يستعار من الادارة الصحية أو الادارات الاخرى المتصلة

بها .

وفى اوربا وشمالى امريكا ، ما يزال يرى البعض ان رجل الدين يجب ان يكون ضمن نطاق هذه الهيئات المساعدة نظرا لأهمية العقائد الدينية فى هذا المجال . ويرى ناشان كلاين ان

الحالة فى بعض البلاد الافريقية تتطلب ان يكون لرجل السحر التقليدى دور فى هذه الخدمات المساعدة . اما فى البلدان الآخذة باسباب التطور ، فقد يكون من الانفع مزج اثنتين أو اكثر من هذه الخدمات ليقوم بها شخص واحد فمثلا اعمال الممرضة والاختصاصى الاجتماعى والاختصاصى المهنى قد تهين اندماجا نافعا فى شخص الممرضة تبعا للحالة التطورية للعمل . وقد رأت فلورنس نايتنجيل فى عام ١٨٧٥ م ، ان الضرورة والواقع كانا يلزمان ان تكون الممرضة هى الباحثة فى الحقل الاجتماعى . وقد هداها الى ذلك شاقب بصرها وعبقريتها النفاذة التى كانت تستشف المجتمع وحالته التطورية من وراء الخدمات الطبية له .

وختاما ، نرى انه من الصعب علينا ان نتنبأ جازمين بما سيكون فى ضوء ما كان وما هو كائن فى اتجاه سير الخدمات الطبية الا فى نطاق فترات محدودة قصيرة ، اذ ان "الطب كالقدر يجرى فى مسالك خفيه" .

#### حاشية

كان تشارلز جورج غوردون ، ذو صفات عسكرية وادارية ودينية ممتازة وكان حاكما للسودان فى القرن الماضى (قتل فى عام ١٨٨٥ عندما اقتحمت الخرطوم كتائب الثوار الوطنيين المعروفين فى كتب التاريخ باسم الدراويش) ، وكان غوردون ملهما استطاع ادراك فكرة العلاج المهنى وقام بادخاله فى مستشفى الخرطوم اثناء فترة الحصار عام ١٨٨٤ - ١٨٨٥ ، وقد وصلنا انه اثناء احدى زياراته المتوالية للمستشفى لروية الجرحى من جنوده احس كيف ان جو السأم والفراغ قد يفضى بالمريض الى ان يصبح فريسة الهموم والمخاوف والشكوك . وعندما استفسر من كيفية شغل وقت المرضى ، اخبره الطبيب بان الراحة قد تكون احدى من اى نشاط فأجاب غوردون : لا . . . ان

الانشغال بما هو مقيم لخير من البطالة بلا عمل • وأمر الطبيب  
ان يجلب فوراً من يعلم المرضى بعض الحرف المحلية •

(من يوميات غوردون وخطاباته • وايضا من كتاب "السودان بين  
غوردون وكتشنر" لفوزى ، احد كبار ضباط غوردون المرافقين له  
اثناء الحصار ، ومن مذكراته الخاصة) •

# أهمية الإنسان في عملية الإنتاج

## بحث مقارن في ديناميكية المراع والتحول الحضارى\*

### مرشد البحث

كان شمس الدين الأبهري صاحب كتاب "الهداية" علما من أعلام الفكر في القرن الثاني الهجرى وامام عصره فى المنطق والفلسفة غير مدافع • وكان من كبار الشراح واصحاب المناهج • درج على مناقشة موضوع ابحاثة فى نسق فريد ذى ثلاث مراحل او شعب :

### المرحلة الاولى

المقدمة (بفتح الدال وتشديده) بالمعنى اللغوى للوضع والمكان وكان وكأنه يقول هذه فاتحة البحث وما يجب ان يتقدم غيره من قضايا البحث فى الزمان والمكان لا ما يقدمه بالمعنى الاصطلاحى • وكان يخصها لبحث فلسفة البحث • ولا غرو فقد كانت الفلسفة فى زمانه والى عهد قريب معيار العلوم وأصلها والتي تفرعت منها ، وعلى هذا الاعتبار كان لها من الصدارة شأوا شاهته وشاه مؤلفوها • وكان يرى ان بعض قضايا العلوم قد تنير بعضها الأخرى • وبعض معضلاتها قد تستقيم وتسترشد بها معضلات لعلوم أخرى • وان مناهجها قد تضيء وتلهم مناهج الأخرى

---

\* هذا جزء من مقال طويل مخطوط فى كراسة بلغت صفحاتها ستة وخمسين • لم نجد النسخة المطبوعة التى قرئت فى احدى المؤتمرات بالخرطوم نيابة عن التجانى الماحى الذى توفى قبل المؤتمر بوقت قصير • لم نستطع فك جميع رموز المقال المخطوط الذى بين ايدينا لنثبتة هنا كاملا كما لم نستطع ضبط بعض الكلمات والجمل التى قد تبدو مختلفه •

وبهذا وبذاك وغيره نستطيع ان نتفلسف .

وهذا ما يطابق مفهوم وأسلوب فلسفة العلوم بالمعنى الاصطلاحي . ان مذهب فلسفة العلوم المنهجي له ماض طويل غير ان تاريخه قصير خاصة فيما نجده بين ايدينا مما كتبه مؤرخو العلم وعلماء المنطق والفلسفة الغربيون الذين يسيطرون على كتابة التاريخ . . والحق أن العرب قد رأوا فكرتها قبلهم منذ أوائل القرن الحادى عشر الميلادى . فقد عرفوها وعرفوها وشرحوها وطبقوها وحشوا عليها وعدوها أسلوبا لفلسفة العقل أو نوعا من الحكمة وكان الفارابى من أوائل القائلين بوحدة العلوم وكيف ان هذه تفرض صلات مفروضة . ومن أقوى دعائها فى عصرنا برتراند رسل وهوايتهد . وكان ابن الربيع ( القرن الرابع الهجرى ) أول من عرفها وعرفها فى كتاب ( سلوك المالك فى تدبير الممالك ) الذى كتبه بأمر الخليفة العباسى المقتضى بالله ان قال : " الحكمة هى ادراك أفضل المعلومات بأفضل العلوم " . هذا ماينطبق على تعريف برتراند رسل وهوايتهد وهما من اكبر دعائها ومؤسسى منهجها وهى تعد اليوم من فروع المنطق ولاغرو فقد كان الابهرى من أكبر ائمة المنطق والفلسفة فى عصره . وطبقها ابن سينا فى ميدان العلوم وخرج منها بافضل النتائج فى كتاب ( الشفا ) وتبعه ابو الحسن الطبرى فنوه بذكرها واستعملها فى الطب فى كتاب ( المعالجات الابوقراطية ) . وفصلها وشرحها شرحا وافيا ابن خلدون وطبقها ورفع من امرها فى كتاب ( المقدمة ) واستطاع على هديها ان يسلط حقائق علم الاجتماع على التاريخ وتوصل بها الى نتائج حاسمة وكان المنشئ لفلسفة التاريخ .

### المرحلة الثانية

المقدمة بالمعنى الاصطلاحي هى المرحلة الثانية لديه . وكان يخصها لبحث أدب البحث والباحث كما يسميه وهو قاصر على التعريفات واستعراض المنهج وأسلوب البحث . وكان الجلوكنى العالم الاندلسى فى الكيمياء والفلك وعلم ( الحساب ) ومؤلف فى علم الطوالع والغيبيات يناقش الطريقة تحت عنوان أدب الفكر والمفكر .

### المرحلة الثالثة هي بحث البحث .

وقد رأيت أن اخذوا حذوه وانهج نهجه وأطرق طريقته مما  
اتخذها طابعاً لفلسفته وأدب الفكر والمفكر لديه .  
ان تطور هذا البحث واضطراد موضوعه ونمو فكرته قد  
استوعب في مراحل ثلاث :

#### المقدمة ، لبحث الفلسفة العامة للبحث

أن الاتجاه الفلسفى للموضوع ينحصر فى طبيعته التاريخية  
التطورية التى تفرض بالضرورة نهج الدراسات المقارنه لأغراض  
البحث . وهذه تتطلب أولاً وقبل كل شيء دراية تحليلية لموضوع  
مقنن يكون أساساً معياراً للمقارنة . يستطيع فى ذاته وصلاته  
جمع شطرى الموضوع (الانسان والانتاج) وتمثيلها تمثيلاً متعادلاً  
فى ظروفها المتماثلة ومتغايرة فى حالها المتغايرة حتى تكون  
موازنة لأطراف الموضوع ككفتى الميزان فما هو هذا المعيار  
وأين نجده ؟ نجده فى العمل . فان صلة الانسان صلة إصدار  
وصدور ومصدرية فالعمل فى صدوره ومصدريته يرجع للانسان  
والانتاج فى مصدره وصدوره يرجع للعمل الذى يصدره الانسان .  
ولنسر قدماً فى تحليل وظائف العمل وماهيته ويكون هذا ما  
يعول عليه فى دراستنا المقارنة .

#### ماهية العمل وما ادراك ما العمل

عرض لوظائفه وأغراض الانسان والحياة والانتاج .  
نحن جميعاً ندرك أغراضنا من العمل وغاياتنا منه ومن منا لا  
يدرك او لا يستطيع ان يدرك ذلك لان معرفة لماذا نعمل او ماذا  
نعمل لأجله معرفة لانتاج لمعرفة تعرف بها او تعريف يعرفها  
او عرافه ولكن بعض الناس قد لا يعرف شيئاً عن أغراض الحياة  
من العمل ومن لا يعرف يجب ان يعرف لكى ما يجعل أغراض الحياة  
من العمل أغراضاً له منها مع أغراضه منه فى مستقبله .  
وموجز القول .

(١) ان العمل مصدر الكسب وضمن للحياة من الفاقة والفقر  
وهذا ما يهتسأى الناس فى معرفته .

- (٢) نشاط حيوى لابد منه للكائن الانسانى الحى . يحقق تعادلا بيولوجيا (حيويا) وسيكولوجيا (نفسيا) للطاقة يتم به اعتدال قوائم الجسم والعقل وقيام الصحة واستقامة المزاج وهما من عناصر السعادة والاسعاد .
- (٣) انه ضد مقومات استغلال الشخصية ونموها وتكاملها . يرفع القابلية والوجدان والفاعلية التى تشمر النضوج .
- (٤) يخلق اهدافا وغايات وجذورا للحياة ويهيئ للانسان وضعه وموضعه من أوضاع هيئته الاجتماعية وتصيح وظيفة من وظائفها . وهذا ينمى مشاعر الانتماء عند الفرد والاحساس بان للحياة أغراضا وأهدافا فى حياته ووجوده .
- (٥) يخلق بيئة وصلات عاطفية يأتلف معها الانسان ويأوى اليها وروابط أخويه يعول عليها .
- (٦) العمل طريق الاسرة والاستقرار . والاسرة مؤسسة ضمانية تأمينية فى لحمتها وسداها .
- والانتاج ثمرة العمل . فيه تحقيق الذات الجماعية والفردية وثمرات الرضا وازدياد التعاون والأخاء والرخاء .
- يتجاوب مع عاطفة العمل طردا وعكسا لان النجاح من ثمرات الانتاج وان الانتاج يرفع من كرامة الانسان لانه يرفع من كرامة العمل .
- ولا جرم فبالعمل بنى الانسان المجتمع وشيد المؤسسات الانسانية وبالعمل اسس الحضارة وضع التاريخ وبالعمل والانتاج سوف يطلق أعنة خيله الذرية المطهمة شاقا طريق النجوم لترد بين الجوزاء والمجرة ثم يربطها الى قرون السماك والشعري . أن الاستقرار فى العمل وحسن آدائه واضطراد الخبرة والكفاءة فيه تكون أحسن مقياس لسلامة العقل والسلوك وهذا ما أثبتته تجارب العاملين فى ميدان الصحة العقلية والعلوم الاجتماعيه والمعيارية ( الاخلاق) .
- وأسمحوا لى بالقول ان سلوك الانسان لايقوم على سبب واحد نستطيع تحليله على ضوءه . أن سلوك الانسان يقوم على أسس أسباب وعلل متعددة فطرته وخاصة فطرة طباعه وتطبعه ، تجارب الطفولة الاولى ، وتجارب حياته الاجتماعية ...

ان الصحة والسعادة ليس لها سبب واحد فى الانسان بل لها أسباب متعددة تكتمل بها . وعلى سبيل المثال نأخذ الاستقرار فى العمل ماهى مقوماته العامة .

- (١) البيئه الداخليه : أى الانسان ذاته ويشمل فطرته وتجاربه ونزعتة وحالته من النشاط الى غيره .
- (٢) بيئه العمل بمعناها الشامل .
- (٣) بيئته المنزليه .
- (٤) البيئه الاجتماعيه بأوسع معانيها .

وقد كان سببا واحدا أبلغ فى تأثيره من الاخرى ولكنها متجاوبة فى النهايه . أن هذه العوامل شأنها كشأن المومسات الانسانية والظواهر الاجتماعيه تتفاعل مع بعضها على نهج ديناميكى لاعلى أساس عمليه حسابيه بسيطه . أى تتفاعل مع بعضها البعض كما وكيفما ومع ما ينجم منها بطريقه هندسيه أو جبريه . ولذا قد يكون حاصلها مختلفا عن مظاهرها الفرديه أشد الاختلاف لانه أشبه بالعمليه الكيمياءيه . وقد أدرك ذلك ابن الربيع فى القرن الرابع الهجرى وقال فى (سلوك المالك ) ان تركيب فضائل مع فضائل قد يخلق غيرها من الفضائل أو الرزائل . وقال : "ان من يجتمع فيه السخاه والاخاه يكون وهابا نهابا" . أن البخل وحب المال وجمعه قد تكون الامانة معه وان الشجاعه وعفة النفس معها شدة الغيرة على الحرم وأن شعور الضعه ( مركب النقص) قد يرفع الهمم ولا بد أن نكرر ان تعدد السببيه والديناميكيه يجب أن تكون دستور الفكر لدينا فى دراستنا وسنرجع الى موضوعه فى مكانه .

#### بحث عنوان البحث وتبخيص موضوعه

يقول عنوان البحث "أهمية الانسان فى عمليه الانتاج" ونحن نقوله معه ونقبله ونقره ونقرره وسوف ندعمه ونؤيده بالرأى والبرهان ما وسعنا واياه الحق . لتتأمل هذا البحث

ولنسأل أنفسنا ما مفهوم هذا الانسان وما مضمونه ؟ وهل للانسان مفهوم واحد او مفاهيم تصلح لما يأتلف معها من أنواع البحث . أن علم الانسان وهو اصطلاح حديث لمجموعة مؤلفة من العلوم ( المؤلفه ) المؤلفة التى يحتل فيها الانسان وموضوعه موضعاً أساسياً من أغراضها منها العلوم الطبيعية والبيولوجية والاجتماعية والمعيارية وغيرها . وقد قننت مفاهيمها للانسان بما تتطلبه ومناهج البحث فيها وما ينسجم من أغراضها وما يتفق مع حقائقها ونظرياتها وتصوراتها حسب ما يملئ علم المناهج من اشتراطات وفلسفة العلوم من توجيه . والمناهج وفلسفة العلوم أصبحت فرعاً من المنطق . ثم ما مفهوم الانتاج ؟ أليس هو ظاهرة اجتماعية جماعية تطويرية فى جوهره يخضع للعوامل الانسانية ؟

ولربما قائل يقول ماذا يقصد بكلمة مفهوم ؟ ماذا تعنى ؟ لقد شاع استعمالها ادبياً حتى أصبح مفهومها شبه بجبة الدرويش او جراب الحاوى .

ان كلمة مفهوم اصطلاح تجريدى من اصطلاحات الفلسفة وعلم النفس وان المفاهيم ليست اسماً او اوصافاً او صفات مما يدخل فى باب المحسوس وحقيقة حقيقتها انها من ضرورات الفكر والتفكير وليس من ضرورات الموضوع والواقع فهى صور فكرية للنوع يولفها الفكر ينتزعها من صور الافراد منها التى عرفها وألفها . فكلمة أخضر مثلاً وصف يفيد شيئاً محسوساً . . . . . نبات أخضر . . . . . قماش أخضر . . . . . سلعة خضراء ولكن قولة خضرة اى المصدر ليست الا تجريداً للأخضر فى كل ما شاهدناه . انتزعناها من الاشياء الخضراء وطرحنا ما تبقى منها وبقي المجرّد . فالعدالة والجمال والرضا ما هى الا مجردات والمفاهيم نوع من المجاز العقلى لان العقل يريد ان يذكر نوع الشيء دون ان يتقيد باختلاف الافراد فى تفكيره .

### مفهوم الانسان

ما هو مفهوم الانسان الذى يستقيم مع هذا البحث ؟ يقول اورتيجا الفيلسوف الاسبانى ان مفهوم الانسان لا يشمل مجرد

ذاته فحسب بل انه يشمل كذلك بالضرورة وفي حقيقة الامر دوافعه (ذاته مع بيئته في حيزها الكامل من المكان والزمان والحركة وان الزمان الوجودي لا ينفصل عن الحركة التي تعنى التطور وحال الانسان من النشوء والارتقاء لان الزمان هو التطور أو عاؤه وهو والمكان مع الانسان وحدة وجودية . ويلح اورتيجا على ان مفهوم الانسان لا يتجزأ ولا يتبضع . أو يتقسم وانه حتى اذا ما كان الانسان كما يقولون نسمة وقال انه لا يدري معناها فاننا لا نستطيع تجريده من حيزي الزمان والمكان والحركة واختتم بقوله ان الانسان المجرد من خرافات العقل والنقل .

## أدب الفكر والمفكر

### منهج البحث :

وغرضنا الان ان نوضح المنهج وعلينا ان نعين ونبين طريقته وأسلوبه الذي سوف نسلكه في تقصينا وتتبعنا لقضايا البحث بغية الوصول الى غاياتنا من عرض وتحليل وما قد يلهمه من حلول في النطاق الذي يسمح به مجاله . ان طبيعة الموضوع وماتوحى به مفاهيمه تشير الى ان المذهب التطوري التاريخي الذي ذكرناه لاغراض المقارنة هو خير المناهج واصلاحها لانه سوف يساعدنا بالقاء أضواء الماضي وتجاربه وخبراته التي تشير لنا البحث وسوف يكون تصورنا لموضوعنا عن طريقه في صور متحركة تمثل في بورتها أطوار مفاهيمنا نخص بها الموضوعات كحواشي لها في زمانها ومكانها .

### المذهب التاريخي التطوري

كان دارون اول من استعمل المذهب التطوري في نظرياته في التطور وأصل الانسان وقد استعمل في كل الابحاث التطورية التاريخية وبرهن على كفاءته واستطاع ان يتوصل عن طريقه الى نظريات وقوانين شبت صلاحياتها في العلوم البيولوجية والاجتماعية والمعمارية وهو من المناهج المختارة في فلسفة العلوم .

## توضيحات موضوع السببية

اسمحوا لى ايها الساده ان أقول بكل صراحة ودون ما قيد او شرط ان أساس الحاضر وأصوله ومشاكله لا توجد فى الحاضر وان للماضى علل وان الحاضر معلولات لتلك العلل توشك ان تنقلب عللا للمستقبل. ان كثيرا مما نراه من أسباب الحاضر فى الحاضر قد تكون أعراضه لا أسبابه - وان الاسباب التى قد نجدها فى الحاضر لمشاكل الحاضر لا تعدو ان تكون أشبه بالقشه التى قصمت ظهر البعير وكان العرب يسمونها الاسباب الفاعلة اما الاسباب الموجدة فهى الاسباب التى تجعل ظهر هذا الجمل عرضه للكسر . وذكر مفتى الاسلام ابن حجر الهيتمى فى كتابه (الفتاوى الكبرى) بضد ذكره للبدع نوعين من الاسباب :-  
الاصولية التى تهيب للفاعلية

الوصولية التى كالقشة

وقال ان البحث لا يتم الا بمعرفة الاصولية منها .

## وحدة المومسات وطبيعة الظاهرة الاجتماعية

يقول سيقرست : "ان تغير أى وضع من الازواح الاجتماعية يحدث قرعا وصدى فى كافة المومسات الانسانية فلها وحدة وظيفية لا يمكن فصمها" .

ان الاطار الاجتماعى لا يضم قطعا من الفسيفساء نستطيع ان نخرج الواحدة ونضع أخرى غيرها بل لابد من تغيير النمط كلا لتلائم الجديد مع القديم ، كذلك يجب اعتبار الظاهرة الاجتماعية مهما كانت طبيعتها ظاهرة حركية ليس لها ذاتية منفصلة او استقرار داخل نطاقها . ان الظاهرة قد تنتقل فى مسيرها فتكون ظاهرة من نوع آخر وفى مصيرها قد تنقلب الى حال آخر وهكذا دواليك .

ان هذه الكلمة "اجتماعى" سوف تستعمل لأغراض البحث فى صورتها الشاملة التى تشمل النواحى الجماعية الاقتصادية السياسية والطابع الحضارى والقيم والصحة والتعليم وغيرها .

ان وحدة الظواهر الاجتماعية من ضرورات الواقع والمنهج

فالظاهرة الاجتماعية قد تنقلب لظاهرة صحية تنقلب الى اقتصادية .

كنا نقول ان الطب كالقدر يجرى فى مسالك خفية لاننا كنا نبحث عن ذاتية الظواهر فى تقلباتها ونوء من باستقلالها فى تطورها .

#### بحث البحث : انطلاقاً :-

- (١) ان الثورة الصناعية هى خير نقطة ينطلق منها البحث تاريخيا وواقعيا واجتماعيا .
- (٢) كانت بداية الصناعة ومشاكلها لمفهوم اليوم .
- (٣) كان الانتاج أهم أسبابها ووسائلها وأغراضها .
- (٤) جاء التغيير الحضارى فى أثرها وكان أول تجربة للانسان من نوعه .
- (٥) لان احداثها ومشاكلها تمثل نمط الاحداث فى اى مجتمع تقليدى (زراعى) يدخله التصنيع .
- (٦) لأن تطور مفهوم الانتاج وتجاربها فيه فيها الادراك والمعرفة لبعض مشاكله فى الانتاج وسوف نعهد لها بصورة مستمدة من احداثها وتجاربها فى أوائل القرن التاسع عشر ثم تنتقل الى عصر الادارة والتنظيم من بداية فكرته فى أواخر القرن الماضى الى ما بعد الحرب العالمية الثانية وأخيرا وليس آخرا الى بحث عوامل الثورة الزراعية التى اطلقها القطن بالسودان ونتائجها والى مشاكل التبصير الحضارى وبدأ الصناعة والتصنيع بالسودان وأثر ذلك فى السودان .

#### اوربما ما قبل الثورة الصناعية : استقرار الحالة الاجتماعية

- (١) كانت اوربما تعيش تحت الاقطاع الزراعى وكانت الزراعة هى قوام الاقتصاد منذ القدم .

(٢) كانت الصناعات الى ذلك الحين يدوية تنحصر بين الافراد

والاسر أو مجموعات صغيرة لأغراض التجارة الداخلية .

(٣) كان الناس قد ألفوا الاقطاع وكانت الحياة في استقرار لا

يشوبه الا مشاكل اى حياة تقليدية وكانت مواكب الحياة

تسير سيرتها الاولى . ففي حال السلم والهدوء . لم

يقلعوا من بيئتهم . لم يتركوا قراهم ومدنهم . لم

يألفوا مشاكل الحياة والسكن والازدحام واضطراب الحياة

الا ما ألفوه .

(٤) راضين بحياتهم لم يشرهم ما يثير الطموح والمنافسة ولم

يظهر شبح العطالة رهيبا .

وهكذا كانت تسير الحياة اشبه بما كانت عليه حياتنا

التقليدية قبل الاصطدام الحضارى .

.....  
.....  
.....  
.....

ولما فرغا من بناء منزل لهما بوادى الارز قالا لمرشدهما : يا  
امنحات يابن طيبة هلم اقترب والينا استمع . ما اسعد مرتين من  
فرغ من عمل يومه واصبح يترقب غده لبدء عمل جديد . هورك العمل  
وهورك فينا .

## العلاقات الإنسانية وأثرها في تربية المواطن العربى

قدمه

الدكتور حسين طابا

المدير الأقليمى للهيئة الصحية العالمية  
لمنطقة شرق البحر الابيض المتوسط

كتب استجابة للدعوة الكريمة من المجلس الأعلى  
لرعاية الفنون والآداب والعلوم الاجتماعية  
برئاسة الجمهورية (ج.ع.م) للمساهمة فى  
حلقة اسس التربية للعالم العربى

انه لمن دواعى سرورى أن أقدم هذا البحث عن العلاقات الانسانية وأثرها فى تربية المواطن العربى ، لا لان كاتبه الدكتور التجانى الماحى وهو المستشار الاقليمى لشئون الصحة العقلية بالمكتب الاقليمى لشرق البحر الأبيض المتوسط فالبحت قد يرى فى الظاهر خارجا عن نطاق العمل الرسمى لمثل هذه المؤسسة الدولية ، بيد أنه فى الحقيقة يتناول موضوعا يرتبط كل الارتباط بالمجال الحيوى لأوجه النشاط التى تمارسها الهيئه الصحية العالمية وغيرها من الهيئات الدولية والقومية العاملة على توثيق عرى الصلات بين بنى الانسان بغية تحقيق الرفاهية الهادفه فى مختلف مجالات العمل من أجل اسعاد البشر اجمعين .

والعلاقات الانسانية - وهى الزم ما ينبغى للمجتمع العالمى ان يراعاه - تربط بين السلوك الاجتماعى ، وهو دستور الجماعة وبين القيم الانسانية الكبرى التى تحمل الطابع الحضارى للمجتمع الانسانى وتعكس قدرته على الحياة والارتقاء . ومن ثم ، يتم بها اقرار التعاون الوثيق بين مختلف المؤسسات التى توه من فى سداها ولحمتها العمل على بسط ظل السلام على الأرض .

ولما كان تعريف الصحة كما ورد فى دستور الهيئه الصحية العالمية هو انها ليست مجرد الخلو من المرض بل هى حالة من التمتع بكامل العافية الجسمية والعقلية والاجتماعية ، فلا غرو اذن أن تكون العلاقات الانسانية هى القاسم المشترك الأعظم بين الوظائف التى تمارس لمقل مفاهيم الحياة الجماعية وجعلها وسيلة لبلوغ الامال فى عيش رغيد .

ومما لا شك فيه ان الفرد ، فى وظيفته داخل المجتمع ، هو محور العلاقات الانسانية فى تشكيلها ووظائفها ، ولذا فان صحة الفرد ذات اثر فى تكيف تلك العلاقات فى تفاعلها مع المجتمع . ومن هنا كان مفهوم الصحة متلازما فى كنهه وكيفية مع ما حواه هذا البحث من افكار وقيم تلقى الضوء على ما كان

يكتنفه من قصور فى تحديد مفهومه . فسلوك الفرد والجماعة قد  
يضطرب نتيجة لأضطراب يطرأ على سلامة الجسم والعقل . ولربما  
كان الأدب وحسن الخلق عنوانا لسلامة العقل ، فالصحة وشيئه  
الصلة بالعلاقات الإنسانية التى هى مقياس التألف والتآخى  
والتعاون فى مختلف الأفاق والمستويات .

وهذا هو ما حدا به أن اصدر البحث بكلمة موجزة مؤيدا  
ما ذهب اليه كاتبه من أن العلاقات الإنسانية وظيفة من وظائف  
الصحة فى بعض مجالاتها .

دكتور حسين طابا

المدير الاقليمى للهيئة الصحية العالمية  
لمنطقة شرق البحر الأبيض المتوسط

## العلاقات الإنسانية وأثرها في تربية المواطن العربى

### ١- توطئة :

المجتمع كائن حى له صفات الكائنات الحية ، يولد كما تولد الأجنة ويشب ويشد ، ويقوى ويكتمل ، ويوهن ويضطرب ، ويفنى ويندثر ، وقد يبعث بعثا جديدا .

وفى تاريخ المجتمعات الإنسانية نرى مراحل الحياة وأطوارها تتوالى فى نسق ووضوح من عجز الطفولة وعرامة الشباب ووهن الشيخوخة ، ويعود الفضل فى ادراك هذه الظاهرة البيولوجية فى كيان المجتمع الى المؤرخ العربى الأشهر ورائد رواد علم الاجتماع عبد الرحمن بن خلدون الذى اشار فى مقدمته لكتاب العبرالى " ان الدولة لها اعمار طبيعية كما للأشخاص .. وأن العمر للدولة بمثابة عمر الشخص من التزايد الى سن الوقوف ثم الى سن الرجوع ويكون الهرم حاصلا مستويا .. ولهذا كان انقراض الحساب " وقال أيضا: أن العمران ظاهرة جماعية غايته الحضارة .

فالمجتمع وظيفة حية من وظائف البقاء للجماعات ، لها طابع الحياة فى نشوئها وتقلبها أطوارها . والعلاقات الإنسانية وليدة السلوك الاجتماعى الذى يقره المجتمع دستورا لسلوك الجماعة الذى يقوم على أساسه تجريد معانى القيم الأخلاقية وبالتالي تقييمها وتقنينها الاصطلاحي . والقيم الإنسانية تحمل الطابع الحضارى للمجتمع فى مظهره وجوهره ، وفى حديثه وقديمه . وتعكس مدى قدرته على الحياة والارتقاء لأنها مقياس للتآلف والتآخى والتعاون بين الأفراد فى مختلف وظائفهم .

والعلاقات الإنسانية قامت ضرورة بقيام المجتمع الأول ولا زال بعضها يقوم قهرا لاطواعية فى كثير من المجتمعات . وكلما ارتقى المجتمع أصبحت جزءا من طبعه وطبيعته وانتفى منها مظهر الأكراه والألزام . ولهذه العلاقات آفاق ومستويات تتفاوت فى حدودها وتتدرج فى أهدافها . تبدأ محدودة فى الأسرة ويتسع أفقها فى المؤسسات التربوية ويضطردها عمقا واتساعا فى مجال

العمل وفى الروابط الاجتماعية جميعها التى تشمل العلاقات السياسية والدينية .

والعلاقات الانسانية تتمثل فى المبادئ والقيم التى يقوم عليها الخلق وطابع السلوك بين الأفراد والجماعات .  
ولذا فان ماهية العلاقات الانسانية وبحشها تنحصر فى بحث ماهية الأخلاق وطبيعة السلوك الاجتماعى السائد فى المجتمع .

## ٢-نشأة السلوك الانسانى ( الأخلاق والسجايا ) "١"

وتتمثل القيم فى الخلق والسجايا وأنماط السلوك بين الأفراد والجماعات ولربما لا يستقيم مفهوم هذه القيم الا على هدى الزمان والمكان . لأن معانيها تتصل بحياة المجتمع فى شتى نواحيه اتصالا وظيفيا ولذا كان تقييمها بالضرورة نسبيا . فالضرورات الاجتماعية والاقتصادية وغيرها مثلا قد تكون حافزا على انشاء قيم جديدة تقوم على انقراض قيم سابقة استنفدت حيلتها وأغراضها . ولا جدال فى أن القيم نفعية فى غاياتها بالنسبة للمجتمع ، تبدأ بالتجربة وتكتمل بالممارسة والخبرة

"١" قال ابن الربيع فى سلوك المالك " اختلف العلماء فى الفرق بين السجايا والاخلاق فذهب قوم الى ان السجايا ما لم تظهره الطباع . والأخلاق ما أظهرته . وذهب قوم الى أن السجايا ما لم يتغير بطبع ولا بتطبع والأخلاق ما تغير بهما . وذهب المتدينون الى أن الله تعالى ركبها فئ النفوس بحسب ارادته ... "فالسجايا أو الطبع هى ما نسميه الان ( Innate Disposition ) والاخلاق او التطبيع ( Socialized Behavior ) واسترسل الى قول آخر أن "الطبع والتطبع كل منهما يحتاج الى الآخر ولا يستغنى عنه لأن الأخلاق لا تنفك عنهما فهما بمنزلة الروح والجسد" .

كتاب "سلوك المالك فى تدبير الممالك" تأليف العلامة شهاب الدين احمد بن محمد بن ابي الربيع ألفه للخليفة المعتصم بالله العباسى .

وترسخ بالعقيدة ومن ثم تصبح هدفاً في ذاتها ، قال الأبهري في كتاب الهداية " الواجب في ذاته واجب من جميع جهاته " . والمجتمع يمارس ما يؤمن به في حاضره وما يصله من ماضيه العتيد . والناس من كافتهم الى كافتهم ، ومنذ القديم الى هلم جرا يؤمنون بما يواجههم في واقع بيئتهم مما تلزمه ضرورات العيش والكسب وغيرها من الضرورات التي تعللها دوافع الغرائز الانسانية والتي تتجاوب مع تجارب الحياة المكتسبه طردا وعكسا ، فتتعدن وسائلها في التماسها السبيل رغم أن أغراضها الغريزية لا تفتأ باقية على ماهي عليه من فطرة ساذجة أولى . والأهداف الغريزية لم تتغير أزليتها ، ولكن استطاع الإنسان صقلها ضرورة عن طريق التجربة والخبرة حتى اصبحت تنجح الى سلوك جماعي مكتسب . فهي ابدا موجودة بذاتها وبغيرها اصلا ومظهرا . وفي سلوك المالك " أن الطباع اذا اهملت ولم ترضى بالتأديب والتقويم نشأ كل انسان على شوء طباعه وبقي عمره كله على الحال التي كان عليها في الطفولة " وان الطبيعة البهيمية تنزع نحو مصادفة اللذات العاجلة الشهوية " وقوله هذا يتضمن مفهوم مبدأ اللذة والألم في اتجاه السلوك الانساني .

ورغم أن المجال لا يسمح بالخوض في الفلسفة الاخلاقية عن الفضيلة وعن معانيها وعن مقاييس للخير والشر ، فاننا نجد ان هذه القيم التي تصبح فواصل بالتقنين تختلف في تقديرها باختلاف الزمان وحيز المكان ، بل قد تختلف في تقييمها بين طبقات المجتمع الواحد . وفي كتاب "الميسر والقداح" يقول ابن قتيبه وأما نفع الميسر فان العرب كانوا في الشتاء عند شدة البرد وجذب الزمان وتعذر الأقوات على أهل الضر والمسكنه يتقائمون بالقداح على الأهل ثم يجعلون لحومها لذوى الحاجه منهم والفقراء فاذا فعلوا ذلك اعتدلت احوال الزمان واخصبوا وعاشوا واستراشوا "ثم ذكر بيتا من الشعر للأعشى يمدح الذين يجعلون اقوات الفقراء منهم على الميسر واسترسل قائلا " وكانوا يمدحون بأخذ القداح ويسبون بتركها ويسمون الموسر الذي لا يدخل معهم في الميسر ولا يحتمل الغرم لصالح احوال

الناس البرم ، وكانت العرب تقول ايضا للرجل البخيل ابرما .  
قرونا يريدون أنه لا يدخل فى اهل الميسر لميسرهم ويأكل  
تمرتين تمرتين . فالقبيح ليس قبيحا فى ذاته بل بالاضافة الى  
فاعله أو فعله .

وهذا يدل على أن الفضائل فى مفهومها نفعية كما أنها  
فى تقييمها نسبية . وبعض الكتاب ربما ينجح للاعتبار بان  
الفرد هو محور العلاقات الانسانية فى تشكيلها ووظائفها . وأن  
ظاهرة الجماعات فى طبيعتها وفى وجودها ووجوبها ما هى الا  
تفاعل جزرى فى كنهه وكيفه ، لا اكثر ولا اقل ، ويرى آخرون ان  
الظاهرة الاجتماعية وظواهر التجمع لا يمكن تحليلها على أساس  
الطاقة الفردية دون اعتبار لمظهرها التجمعى فى خروجها من  
القوة الى الفعل لأن لها صفه تستمر فى ذاتها .

على أنه لا طائل تحت نقاش يقود للألغاز والمطارحة .  
وللمبحث عما اذا كانت البيضة اصل الدجاجة أو أن الدجاجة  
اصل البيضة . ومهما يكن الأمر فالعلاقات الانسانية باعتبار  
مصدريتها وصدورها امر جماعى نشأت بنشوء الجماعات وفى  
قبولها وممارستها - وبالتالي انتشارها وتقنينها - ناحية  
اجتماعية لا فردية وغايتها تهدف لمصلحة الجماعة لا لمصلحة  
الفرد وحده . وهذا يقودنا للسؤال التالى : ما هى اسس هذا  
السلوك ؟ ونشأة هذه الأخلاق فى جماعيتها واجتماعيتها ؟ .

### ٣ أسس السلوك :

يقوم السلوك الانسانى على عاملين أساسيين :-

(أ) الوراثة

(ب) البيئة بأشمل معانيها

وفى سلوك المالك "أن الخلق حال للنفس ... منها ما  
يكون طبيعيا من اصل الخلقة وما يكون مستفادا بالعادة . وما  
يكون طبيعيا من اصل الخلقة كمن يحركه ادنى شيء نحو الغضب  
وكمن يجبن من ايسر شيء ... وما يكون مستفادا بالعادة مبدأ

ذلك بالفكر والرويه ثم يستمر عليه أولا فأولا حتى يصير عادة  
أو ملكة بقارب الطبيعي" .

(أ) الوراثة : وقد يطول الكلام عن الوراثة والبيئة وقد يشتد  
الجدل ، غير أن هناك ما يدعو للأخذ بالرأى القائل  
بتكافؤهما في الأهمية وبتكاملها في الفعل والنعت لأن كلا  
منهما يتمم الآخر في المجال والوظيفة والموارد والاسباب .  
والوراثة قد تسهم في تكييف البيئة عن طريق السلوك تكييفاً  
حصولياً . كما أن البيئة قد تسهم في تكييف الوراثة تكييفاً  
حضورياً سواء كان عضوياً أو سيكولوجياً . والرأى السائد أن  
هذا التكييف عن طريق البيئة امر عهدي لا جنسى كما يقول  
الفقهاء . أي طارئ لا لازم من حيث انتقاله من جيل إلى  
جيل .

والعامل الوراثي ذو أهمية في مستقبل السلوك وطبيعة  
اتجاهه ، رغم أن انماط السلوك (الأخلاق) لاتورث وراثه نوعية  
لأن الوراثة تعمل عن طريق الاستعداد الموجه الذي قد يتكيف  
مظهره بفعل البيئة تكييفاً قد يفقده أصوله الفطرية . ولذا  
فليس من المستطاع في النهاية فصل ما للوراثة للوراثة وما  
للبيئة للبيئة إلا من الناحية النظرية التي تفرضها اغراض  
التبسيط . وتوسعا في شرح اغراض البحث نقول على سبيل المثال  
أن التسول في السلف قد لاينتقل حلوله بحرفيته في الخلف .  
ولكن قد تنقل الوراثة استعدادات عامة موروثة تتحدد في  
مسلكها على ضوء البيئة . وقد تنجو الاستعدادات جملة من فعل  
الوراثة وقد لا تنجو . ويصف الميبدى في شرح الهداية للأبهري  
نوعين من الكيفيات الاستعدادية الاستعداد القابل للأنفعال  
والاستعداد القابل للأنفعال . كما يصف الاستعداد الذي يكون  
"شديد الدفع" والذي يكون "بدون صلة به" وفي هذا الصدد قد  
تتخذ هذه الاستعدادات القابلة للأنفعال في افصاحها اساليب  
اخرى من السلوك إلا اجتماعي كالتسول والنصب والسرقة  
والمقامرة لأنها كلها تقوم على اساس سيكولوجي واحد (الدافع)  
لأن يكسب المرء ويستخلص شيئا من لا شيء أو شيئا بأقل شيء )

وقد تتسامى هذه الاستعدادات اللا اجتماعية فتفصح عن طريق الابتكار . وقد تسهم فى خلق العبقرية لأن العبقرية فى طبيعتها مزاج من المتناقضات التى تعتمل وتسخر طاقاتها القوية لخدمة الذكاء الشاقب الذى هو أحد مقوماتها . ومن ثم كان سلوك العباقرة مسرعا للتناقض والغوض .

ومن الصعب تقرير اتجاه السلوك اللا اجتماعى على أساس نظرى لأنه قد يفصح عن نفسه بوسائل لها صلة بالمواهب العامة للشخص ذاته (وخاصة فى فطرته من الذكاء وفى طبيعته من الجرأة والاقدام) . كذلك لهذا الأنصاع صلة بتجارب الحياة وبما تمهده الفرص التى تمكنه أياها طبيعة مواهبه لاستغلال المجتمع بطريقة فعالة مجزية .

قال ابن الربيع فى كتاب "سلوك الممالك فى تدبير الممالك" . "قد يحدث من تركيب <sup>تفاعل</sup> فضائل غيرها من الفضائل" أو غيرها من الرذائل وسوف نفصل هذه الناحية الديناميكية الهامة من السلوك فى مكان آخر . وقد اشرنا إليها نسبة لأهميتها . لأن المواهب المختلفة للشخص فى تفاعلها مع بعضها قد تحدث اتجاهات ثانوية ربما تطفئ على ما هو فطرى أو مكتسب . وليس من المستطاع التحكم فى عوامل الوراثة لكى نوجه طبيعتها الفطرية توجيهها اجتماعيا . كما أن سبل الوقاية قد لاتكون كفيلة فى جدواها لغموض عوامل الوراثة التى تنطوى عليها عوامل الانحراف . وغاية ما يمكن عمله فى هذا الحد ينحصر فى نطاق الإرشاد وحسن اختيار الزوج بتقصي الحالة المدنية والصحية وثبوت الخلو من الأمراض والانحراف السلوكى فى الشخص وفى تاريخ الاسره رغم ان هذا التقص قد لا يتيسر مع طبيعة العواطف الطاغية التى تقررون سواها عوامل الاختيار فى الزوجية . كما انها قد لا تحقق فائدة كبرى لأن ظاهرة الوراثة تحمل اسراراً لا يزال العلم من امرها فى حيرة . ومن هذا فان مصلحة المجتمع تتطلب قيام هذه الخدمات لأرشاد طالبى الزواج بوضع تشريعات تهدف الى ضمان صحتهم رغم أن هذا كما قلنا - لا يجدى كامل الجدى الا من الناحية السيكولوجية التى قد تكون عاملاً قوياً فى توطيد أركان الحياة الزوجية . وفى

حالات التعرض للصرع مثلا قد تخلق الشكوك والريب ، التى قد تقوم على اساس بعيد الاحتمال ، فلا يهدد الحياة الزوجية بين الذين يقدمون على الزواج دون التأكد من أن هذه الظاهرة قد تكون عارضا لا يحتمل انتقاله بالوراثه . والوراثة كالصوفية لا تؤمن بالتواتر والنقل بل بالالهام والشطح .

وقبيل الحرب العالمية الثانية قامت تشريعات فى ألمانيا تفرض التعقيم الإجبارى للأسر التى تنحصر فيها بعض العلل الموروثة بالتزاوج مثل بعض انواع البله والتخلف العقلى ، وقد اتخذت هذه الخطوة استنادا الى اسس نظرية دعت الى التشكك فى قيمة هذا التعقيم من الناحية العملية زيادة على أن هذا التعقيم قد يحرم هذه الأسر من فرص انجاب اطفال اذكيا متمتعين بموفور الصحة . ويؤيد ذلك ما كتبه كرشمير فى كتابه عن تاريخ العباقره ان عددا منهم قد نشأ اصلا فى أسر كان بينها بعض المتخلفين والشواذ .

وفى الدانمرك طبق نظام الأخصاء (استئصال الخصيتين) الجراحى على عدد من المجرمين العتاه المتميزين بطابع الاجرام الجنسى الذى ظن أولا أنه تابع لأنحراف الغريزة الجنسية من حيث ارتباطها بوظيفة الخصية باعتبارها احدى الغدد الصماء . ولكن عندما اطلق سراح هؤلاء انتكسوا وارتكبوا أشنع الجرائم ، ونعزو ذلك الى تعدد أسباب السلوك سواء الطبيعى أو الشاذ منها على أساس تكامل من الناحية البيولوجية والسيكولوجية والاجتماعية . وتعقيبا على ذلك نقول أن مشكلة السلوك الإنسانى من ناحية إله الوراثة امر معقد غاية التعقيد وبالتالي فان توجيه الوراثة توجيهها ايجابيا امر عسير . ورغم ذلك فللهوراثة صلة جوهرية بالبيئة تجعل من الممكن تحقيق اصلاح السلوك عن طريق البيئة .

(ب) البيئة : وتشمل البيئة بوجه عام البيئة الجغرافية والاجتماعية مع ما قد يتفاعل معها من أسباب سيكولوجية أو عضوية تؤثر على الوظائف التشريحية والفسولوجية التى تكون اساسا عضويا للسلوك ، نضرب مثلا لذلك الالتهابات التى تصيب

المخ والمجموع العصبى وغيرهما من اعضاء الجسم ، وكذلك ما ينشأ من اثر العاهات وغيرها .  
ولكى نستوفى أغراض هذه العجالة نقوم ببحث البيئة تحت ما يلى :-

### الأسرة :

الأسرة حجر الزاوية فى تربية السلوك وهى أول مكيف للعلاقات الإنسانية تبدأ فيها تجارب الطفل الأولى ، ويقوم فى محيطها تلقينه ، ويتأثر فيها بفعل القدوة وما يتكامل من تفاعل بيئة الأسرة بعكسه الطفل فى سلوكه الاجتماعى بوجه عام مستقبلا ، رغم أن السلوك يتكيف باضطراب نتيجة للاحداث والتجارب الشخصية فى كل اطوار العمر . ويقول اليسوعيون أن القيم نشأة وعقيدة وأن طابع السلوك يتقرر فى مرحلة الطفولة الاولى . وهم يلتقون بهذا الرأى مع فرويد الذى يرى أن النمو العاطفى تكتمل اطواره الاولى وتتحدد اتجاهاته فى الطفولة المبكرة . وان اعاقه هذا التطور لسبب من الأسباب قد لا يؤدى الى انحراف فى السلوك فحسب بل الى اضطرابات نفسية أو عقلية خطيرة . ويعتقد فرويد أن هذا النمو العاطفى ليس وظيفه من وظائف السلوك الاجتماعى فحسب بل يذهب مغزاه بعيدا الى مضمون يؤثر فى الصحة العقلية ذاتها من حيث السلامة والمرض . والحقيقة أن مدرسة فرويد لاتقيم وزنا للوراثة ولم يكن من أغراضها اساسا بحث السلوك الاجتماعى على ضوء تطور العاطفة ، بل كان منهاجا يهدف الى ربط التطور العاطفى بمعدل السلامة وصحة العقل على اسس طبية . ولهذا الاتجاه أهمية خاصة لأنه يربط المعنى الاجتماعى للسلوك والقيم بمفهوم الصحة لأن الصحة فى مفهومها الشامل ضرب من السلوك .

ويقرر فرويد أن عقدة اوديبوس هى نواة السلوك الإنسانى وعليها يقوم مستقبل النضوج العاطفى الذى يتقرر على ضوءه طابع السلوك الاجتماعى وطابع الصحة العقلية . وأن اضطراب عقدة اوديبوس لا يؤدى الى انحراف فى السلوك فحسب بل الى اضطراب فى صحة العقل . ومضمون هذه النظرية أن الذكور من

الأطفال يميلون بفطرتهم ميلا ايجابيا الى امهاتهم وأن هذه  
العاطفة التي تتركز نحو شخص الأم قد تشير فى نفوسهم مخاوف  
تجاه الأب قد تحمل على الكراهية . كما أن الأنثى من الأطفال  
تدفعهن طبيعة فطرتهن لتقديس الأب (كل فتاة بأبيها معجبة)  
وبالتالى الى موقف يتسم بالغيرة تجاه الأم ، وهذه ما  
يسمونها بعقدة اليكترا . وخلاصة القول يرى فرويد ان هذه  
العاطفة فى صورتها المحدودة تكون ظاهرة انسانية أساسية لا  
تقبل الجدل فى موضوعيتها ونفاذها . بل انه يضعها فى شمولها  
موضعا أشبه بوضع الغرائز من الإنسان رغم أنه لا يقول بذلك  
صراحة .

على أننا نرى أن عقدة اوديبوس دون تشكك فى اعتباريتها  
من ناحية الوجود لا تخلو من أن تكون حدثا من الاحداث الأزلية  
فى تجارب الخليقة ، نشأت وما زالت تنشأ نتيجة لاختلاف طبيعة  
الصلات البيولوجية والعاطفية بين الطفل وأمه من جهة ، وبينه  
وبين أبيه من جهة أخرى ، دون أن يكون لها هذا الأثر المزعوم  
فى مستقبل حياة الطفل من الصحة والسلوك لأن التجارب الحديثة  
تثبت بما لا يدع مجالا للشك أن السلوك يشمل المفهوم الاجتماعى  
والصحى يقوم على أسباب وعلاقات كثيرة متعددة لا على اسباب  
مصدرية واحدة - ونظرا لاستقامة هذا الرأى من الناحية  
العلمية والتجريبية فانه يجب علينا أن نجعل فى اعتبارنا أن  
تعدد الأسباب قد أصبح حقيقة مقررة فى أى بحث يشمل السلوك .  
وهذه نقطة ينبغى توكيد كفايتها وجعلها لأى بحث يمت الى  
السلوك بصفة .

ولعل عقدة اوديبوس فى حقيقتها وعينها لا تعدو أن تكون  
احدى التجارب الأولى للجنس البشرى رغم أننا لازلنا نجعل  
طبيعة التجارب للطفل فى السنة الأولى تجاه الأم مثلا . وتجد  
مضمون عقدة اوديبوس فى الملاحم الكبرى للشعوب المختلفة كافة .  
فى قصص أبى زيد الهلالي ، وعنتره ، وحمره البهلوان ، والوزير  
سالم ، وموسى الكليم . كما نجد التعبير عنها فى الفنون  
وغيرها من التراث الإنسانى ولعلها أكثر وضوحا فى وقائع  
التاريخ وقصصه وخاصة فى تاريخ العروش والأسر الحاكمة . ودون

أن نلجأ الى ادلة اخرى نقول ان بطلان هذه النظرية يقوم على التعليل لا على النعى وكما يقول الاستاذ العقاد أن هذه النظرية يجب الا تؤخذ جملة ولا ترفض جملة .

ونجد فى واقع حياة الاسرة ما يؤثر كذلك فى اتجاه الطفل تأثيرا فعليا وخاصة فى مجال الصلات العاطفية بينه وبين اخوته والطفل الوحيد نتيجة لاستثنائه بحب أبويه قد يشب على نمط يتسم بالأثرة والفجاجة وعدم التفوج . كما أن سيكولوجية الطفل الأخير قد تتخذ طابعا يختلف عن سيكولوجية الطفل البكر وسيكولوجية اخوته الآخرين ، وكل هذه ترتبط أولا وآخرا باتجاه الوالدين وموقفهما العاطفى من اطفالهما . وبهذه المناسبة نقول أن ايشار الوالدين لطفل على آخر واختلاف اتجاههما العاطفى او تناقضه نحو اطفالهما قد يسبب مشاكل لا تقتصر على الطفل الأشير أو الطفل المختلف بشأنه بل على الأطفال الآخرين جميعا ولا يزال علماء النفس فى الغرب يقولون بأهمية ما يسمونه "التنافس بين الاخوة" للاستئثار بحصة الوالدين ويتعبرون أن لهذا التنافس الذى ينشأ من عوامل الغيرة مغزى ذا اثر عميق فى مستقبل الصحة النفسية للطفل . وهم يعزون كثيرا من الاضطرابات النفسية التى تصيب الأطفال الى طبيعة هذا التنافس . وهذا رأى عريض يحمل فى مضمونه الكثير من المبالغة لأنه فى المجتمعات التى يفسو فيها تعدد الزوجات مع مايتبعه من غيرة ومنافسة واضحة لانجد ما يبرر هذا الاعتقاد . ولعله فى بحثنا عن الأسباب قد نضطر لخلق الأسباب التى قد تصبح نافذة المفعول من الناحية السيكولوجية وبالتالي قد يكون من الصعب نفيها . وبالرغم من أن قيام النظريات امر ضرورى من الناحية التجريبية فى كل علم نقول ضرورة لا اضطرادا ان المعلن فى تعليله قد يربط على دون ان يكون لها صلة سببية بالمعلول وأن الرابطة السببية التى تقوم على الوهم قد تصبح قوة فعالة تعمل من الناحية السيكولوجية بطريق الاستهواء والاقناع . وتاريخ النظريات العلمية مليء بهذه الأمثلة وخاصة فى مجال الطب النفسى لأن زوال الأسباب الوهمية للمرض قد تكون كفيلة بزوال المرض ذاته .

والتربية المنزلية كما قلنا تتنمض عنها قيم هامة  
تؤثر فى مستقبل السلوك فالأسرة سبب ونشوء . والمفهوم الاول  
فى الصحة يقوم فى ذهن الطفل مما يتلقته بالمنزل . ولا بد من  
أن نؤكد اهمية صحة البدن ونمو الجسم كعامل يسهم فى نشوء  
الاخلاق ، لأن الاخلاق كظاهرة سلوكية تتكامل بتكامل النمو  
البيولوجى والاجتماعى الذى يقوم على وحدة العقل والبدن .  
وقد قال ابو الفرج العالطى فى مقاله عن النفس البشرية "ان  
النفس والعقل واحد" وأشار الى الاسباب التى لأجلها يحدث  
اتحاد النفس بالجسد قائلاً "ان فعل النفس لا يكمل الا بالة  
البدن فانها اذا بذلت جوهراً فى تحسين الفضائل ودفع  
الرذائل تبلغ الغاية القصوى والمرتبة العالية . وهذه الامور  
لا يمكن الوصول اليها الا بالبدن . والوجه الثانى ان الجسم  
يكمل بهذا الاتحاد" وذكر شهاب الدين بن الربيع فى سلوك  
المالك فى تدبير الممالك "ان السجاياء والاخلاق تابعة لمزاج  
البدن فتكون مستقيمة لصحته" وعلى هذا يصح الاهتمام بصحة  
البدن عن طريق التغذية والوقاية والعلاج له وظيفه ايجابية  
فى شأن السلوك . وبعض الانحرافات السلوكية قد تنشأ من اثر  
تفكك الاسر فى حالات الطلاق او الهجر أو سوء العلاقات الزوجية  
او ما ينشأ من عوامل اجتماعية نتيجة للأدمان أو العطالة .  
وسوء التغذية قد يكون عاملاً فى اعوجاج السلوك عند الاطفال  
لانه يهدد نموه الوظائف الفسيولوجية والسيكولوجية التى يقوم  
عليها النمو الجسمى والعاطفى . وقد تتميز بعض الحالات التى  
تضطرب فيها بعض الغدد الصماء عند الاطفال بسوء السلوك كما  
قد تنشأ انواع من الانحرافات نتيجة للعاهات وفى هذه جميعها  
قد يتسم السلوك بالشك والريبة وبالقسوة والكراهية او  
الشراسة والاثرة وصنوف الاتكالية او تفصح عن طريق القلق  
والمرض النفسى . وتلخيصاً لما سبق نقول أن للصحة البدنية  
اثراً فى بناء العلاقات الانسانية ايجاباً او سلباً .

وفى الكلام عن الاسره نتحدث عن الام فانها تمثل مركزاً  
هاماً فى التنشئة والتربية . ووظيفة الام فى مجتمع اليوم  
تختلف عن وظيفتها فى الماضى الذى كانت اهدافه محدودة فى

نطاق التربية . وقد وضع ان ما تسهم به المرأة فى المجتمع لا تقوم كفايته على كفاية المرأة فحسب بل على مكانتها الاعتبارية فى الاسرة والمجتمع ، ففى المجتمعات التى تحقر المرأة نجد أن مساهمتها فيما تقوم به قد ينتقص وقد يضار ضررا بليغا . وقد وضع هذا جليا فى مهنة التمريض حيث افاد الاختيار ان صلاحية برامج التدريب فى حقل التمريض قد لاتقوم بمفردها فى رفع كفاءة المرأة فى المجتمعات التى تحتل فيها مكانا ثانويا يوثر على روحها المعنوية ، كذلك وضع أن التطور الاجتماعى الذى لا يشمل مضمونه فيما يشمل التطوير لشأن المرأة فى المجتمع كجزء لا يتجزأ من عملية التطور قد تنتكس نتائجه انتكاسا ذريعا ، بل قد يودى تخلفها الى اضرار سيكولوجية تحيق بحياتها النفسية قد يكون من نتائجها ما يوثر على الطفل والاسرة والمجتمع . وربما كان من الضرورى بحث تعدد الزوجات فى هذا الصدد . فقد قام تعدد الزوجات قديما فى الشريعة الاسلامية على اساس ضرورات بيولوجية نافعة لها قيمة فى بقاء الجماعات وحياتها وليس كما يتقول الجهلاء بأنه قام اصلا على اسباب تمت الى المتعة واللذة . وكان الحافز اليه قديما كثرة الوفيات بين الاطفال وقصر اعمار البالغين عموما نتيجة لانعدام الرعاية الصحية وانتشار الفوضى والفجارات والحروب مما هدد المجتمع بالانقراض وما زلنا نجد هذا واضحا بين جماعات البدو والعرب الرحل . وقد كان ايمان المرأة فى هذه المجتمعات بحكمة هذا التشريع له اثر فى تقليل الاخطار الناجمة عنه مما يتولد بالضرورة من عوامل الغيرة والشقاق والكراهية والتنافر بين افراد الاسرة الواحدة ، كذلك كان لتعدد الزوجات صفة اقتصادية لان المرأة فى النظام القبلى وكذلك الاطفال كانوا يمثلون الايدى العاملة التى تدعم اقتصاد المنزل . وكلما كبر حجم الاسرة اتسعت مرافقها وامكانياتها المعيشية . وفى عالم اليوم نجد أن تبدل النظم الاجتماعية والاقتصادية وما تبعها من عوامل الاستقرار والاستيطان ومن نشوء المرافق الصحية وارتفاع مستوى المعيشة كل هذه قد اسهمت فى تحسين صحة الطفل وفى رفع مستوى

العمر الطبيعي للسكان مما جعل تعدد الزوجات يفقد وظيفته البيولوجية الاولى . ومن الملاحظ انه بين قبائل الرحل التي تم استيطانها واستقرارها وفق تخطيط اقتصادي وطيد قد اصبحت تعدد الزوجات من العوامل الضارة بالصحة العقلية للام وبالتالى للطفل بل للأسرة جميعها لانه كنظام اجتماعي قد فقد وظيفته الطبيعية واصبح مصدرا للخطر ونشبهه اليوم بالزائده الدودية التي فقدت وظيفتها في الانسان الاول فاصبحت مصدر قلق نتحين الفرص لاستئصاله . ورغم ان محاربة تعدد الزوجات قد لا تتحقق دون قيام تشريعات فعالة فقد وجد في بعض المجتمعات التي تغشو فيها هذه الظاهرة ان قيام المنشآت الوقائية والعلاجية التي تسهم في وقاية الطفل وتحسين صحته والتي تهدف الى معالجة العقم بين النساء والى رفع مستوى المعيشة وتوفير الخدمات العلاجية والوقائية للمجتمع قد تكون هذه في ذاتها من اهم العوامل لمكافحة تعدد الزوجات . ويجب ان لا ننسى ان تعليم المرأة هو اهم عامل في هذا الصدد على الاطلاق لانه يبني شخصية المرأة ويخلق فيها الوعي والاحساس بدورها كأمراة وام .

#### ٤ - المؤسسات التربوية

المدرسة ركن هام من أركان التربية والعلاقات التي تبشها يقوم مداها على افق اجتماعي اوسع . والمدرسة امتداد لبيئة الاسرة تعمل على مستويات اكبر اتساعا واقتوى نفوذا في الناحية الاجتماعية ، وكان لامتداد سني الدراسة الى مراحل العمر الاولى في رياض الاطفال والى ما بين الثالث والعشرين والخامسة والعشرين في قمته في المستوى الجامعي كان لهذا الامتداد قوة في جعل المؤسسات التعليمية ذات اثر فعال في التربية الخلقية حتى صار طابعها اقوى طابع تربوي للشعوب وحتى اصبح موضوع العلاقات الانسانية من صميم الاعمال التربوية وكان ايضا من اثر هذا الامتداد فترة المراهقة في مظهرها السلوكي من الرابعة عشرة قديما الى ما بعد الثالث والعشرين . وكان لهذه الملاحظة صدى في الابحاث التي ظهرت

آخيرا فى بعض البلاد الغربية وخاصة فى فرنسا لما ترتب على ذلك من ظواهر اجتماعية اتسم بها طابع الشباب الجامعى .

ويجب لفت النظر الى ان المرسى يحتل فى وظيفته التربوية مركزا لا يقل اهمية عن الاسرة لأنه يعمل لتأهيل الطفل لصلاحية اجتماعية اوسع مدى . كذلك يجب أن ننوه بأهمية المدرس الأولى فى اثره الاجتماعى على الطفل لان عمله يبدأ فى مرحلة حاسمة بالنسبة للطفل . وهناك ما يبرر الأهمية القصوى لهذا الطور من التربية الاجتماعية معا يهينى مركزا خاصا لمعلم المرحلة الاولى الذى يجب الاهتمام بشأنه وتحسين مركزه الاجتماعى بين طبقات المربين . والحقيقة التى لا تقبل الشك ان الوضع المهنى لهذه الطبقة الهامة فى كثير من بلاد الاقليم قد لا يحسدون عليه . فقد كان لأحاسيسهم بعدم الرضى بحالهم انعكاس قد اتخذ مظهرا يتسم بالترحم والشدة والتعصب فى بعضهم مما قد يهدد مستقبل السلوك فى النشء ، وفى تجاربنا الخاصة ان اخطر ما تتعرض له سيكولوجية الاطفال فى هذا الصدد هو التعصب الدينى .

ونجد ان السلف قد بذلوا عناية خاصة بالتربية فى هذه المرحلة من العمر لادراكهم لاهميتها فى تقرير مصير السلوك . ونذكر على سبيل المثال لا الحصر ما كتب عنها من الناحية الفنية ، مثل كتاب آداب المعلمين "لابن سحنون" و"المفصلة لاحوال المعلمين واحكام المعلمين والمتعلمين" للقباسى (اخرجهما الدكتور احمد فوفاد الاهوانى فى كتابه التربية فى الاسلام) "وتعليم المتعلم طريق التعلم" للزرنوجى . ولعل من اهم هذه الكتب "تذكرة السامع والمتكلم" لابن جماعة . اما ما كتب برجه عام فلا يمكن حصره فى هذه العجالة . ونكتفى منها بكتاب الغزالى "ابها الولد" وكتاب "السياسة لابن سينا" ، وابى اصر الفارابى وغيرهم . والطابع المميز للتربية قديما كان يقوم على اهمية التربية الدينية ومفهومها للفضائل وعلى بث ثقافة دينية فى نظم التعليم عامة . ولا جرم فقد كان الدين سياجا للحياة وطابعا لكل الموهبات الاجتماعية حتى اصبح من الضرورة ان يتثقف كل صاحب مهنة ثقافة دينية . وبلغ

الاهتمام بالتربية الخلقية حد التقديس . وقام تقنينها ووضعيتها على اساس الدين وسوف نشير الى أمثلة من هذه في موضعها المناسب وتجدر بنا الاشارة في هذا المقام الى كتاب خاص له اهمية بالغة في بحث الأخلاق بحثا يكاد يكون في منهجيته وموضوعيته بحثا عصريا وقد كتب بالطريقة المشجرة المجدولة (أى على أساس جداول ) تساعد على فهم البحث بطريقة محسوسة . ذلك الكتاب هو كتاب " سلوك المالك في تدبير الممالك " تأليف العلامة شهاب الدين احمد بن محمد بن ابي الربيع الذى سبقت الاشارة اليه . ويقول ابن الربيع " ان السلوك يسهم في توفير السعادة البشرية ولذا كان الارتياض بمكارم الأخلاق امرا يراد لذاته " وقال " ان الاخلاق تقوم على الطبع الغريزى نتيجة لتعادل ثلاث قوات غريزية مختلفه فى الكم والكيف هى القوة الفكرية والقوة الغضبية والقوة الشهوية " ونقول بلغة اليوم الإدراك والنزوع والعاطفه . وقد ادرك ابن الربيع فى ذلك العهد اهمية مركب النقص فقال فى صدر حديثه عن القوة الغضبية " أن الحمية هى الغضب عند الاحساس بالنقص وقد تولد عظم الهمة " وقد بحث فى تفاعل الاتجاهات الرئيسية للسلوك وكيف انها تخلق انماطا من السلوك تطرأ نتيجة لهذا التفاعل . فقلوه الذى اشرنا اليه سابقا عن أنه قد يحدث من تركيب فضائل مع فضائل غيرها من الفضائل او الرذائل "يضرب له مثلا فيقول "أن حدوث الشجاعة مع البخاء قد يحدث الأتلاف للمال والأملاق لصاحبه وأن العقل مع العفه قد يحدث الصيانة والنزاهة . والشجاعة مع العفه قد تحدث شدة الغيرة على الحرم وانكار الفواحش " ونزيد على انها ربما تعرض علي ضرب الحجاب عليهن" . ويمتاز هذا الكتاب بدقة التعريف . وعلى سبيل المثال نورد تعريفه للبلاغة وحسن الكلام اللذين يعدهما فضيلة تسهم فى تنمية العلاقات الإنسانية قال "ان البلاغه هى ان ينطق المرء بما ينبغي بقدر ما ينبغي كما ينبغي متى ينبغي" وفى بحثه . اقسام العلاج قال " اما انها بالعقاقير او الحديد (الالات) او بالمعونه من الخارج" وفى هذا شمل مضمون العلاج النفسى وقد أشار عند بحثه فى تربية

الطفل الى ضرورة تجنب التعليم الجنسي وبالنسبة لاعتبارات  
زمنية لامحل لبحثها نرى صواب هذا الرأي. ونظرا الى أن  
المشاركة من لوازم السلوك فقد اشار العلماء والفلاسفة قديما  
الى معرفة النفس كركن هام في حسن توجيه السلوك بالنسبة  
للغير فقال الراهب الأمفهانى فى كتابه " تفصيل النشاطين  
وتحصيل السعادتين "قال الحكماء اول ما يلزم الإنسان معرفة  
نفسه , وقالوا مرة أول ما يلزمه معرفة الله تعالى وليس بين  
هذين القولين تضاد... وبمعرفة النفس يتوصل الى معرفة الغير  
ومن عرف نفسه عرف العالم وصار فى حكم المشاهد لله تعالى  
ومن عرف نفسه عرف أن يسوسها ومن أحسن أن يسوس نفسه يسوس  
العالم ومن عرف نفسه لم يجد عيبا فى أحد الا رآه موجودا فى  
ذاته اما ظاهرا او كامنا ككمون النار فى الحجر فلا يكون  
همازا لماراعايبا.

#### ـ العمل:

والعلاقات فى مجال العمل لها أهمية لا فى بث روح  
التعاون للانتاج فحسب بل فى تنمية عاطفة المشاركة بين  
المواطنين التى لها صدى كبير فى حياة المجتمع وقد اصبح  
تنظيم العمل يستدعى بث العلاقات الحسنة وحسن الثقة والتفاهم  
بين العامل والعامل وبين العامل والمخدم . ودلت التجارب  
على أن بعض المشاكل التى تنشأ من اضطراب هذه العلاقات قد  
تصل الى حدود المرض النفسى وقد تؤثر بدورها على الاسرة  
وعلى الصلات الاجتماعية بوجه عام . وينشوء نقابات العمال  
اصبحت هذه المنظمات تتمتع بسلطة كبيرة فى المجتمع وخاصة فى  
مجال سياسات العمل وقد تتعداها الى غير ذلك . وقد حثت  
الكتب المنزلة وأفاضت فى شرح فضيلة العمل حتى اصبح العمل  
فريضة كغيره من الفرائض الدينية . وتحدث يوحنا الدمشقى فى  
كتابه "بنوع المعرفة" عن ضرر العطالة وأعتبرها خطيئة من  
الخطايا . وتدعو عاطفة العمل الى التعاون والاخلاص واحترام  
حقوق الزمالة والخضوع لضرورات العمل والى الطاعة وبذل  
الجهود المتناسقة والمنافسة الحميدة . وقد اطال الغزالي فى

ادب العمل وكتب الشيبانى فى كتابه "آداب الكسب والمعاش"  
والحبشى فى كتابه "البركة فى فضل السعى والحركة" .

والأمة العربية الآن تجتاز طور التصنيع الذى يدعو الى  
العمل الجماعى وقيام الصناعات الكبيرة يوتر تأثيرا كبيرا  
فى وضع المجتمع وخاصة فى القيم ونمط الاسكان. وجلب اليد  
العاملة قد يودى الى اضطراب النروج الى المدن مما يوتر  
على نمط العلاقات السائدة والتصنيع اهم عامل اقتصادى له  
الاثر فى رفع مستويات الحياة وفى نشر الوعى الاجتماعى وفى  
خلق آفاق ومفاهيم جديدة . ولذا أصبح تنسيق علاقات العمل امر  
لامفر منه لتدعيم الصلات بين العامل وصاحب العمل بوضع أسس  
للأجور وشروط للعمل مجزيه للطرفين. وبالعامل لتحقيق فهاية  
العامل داخل العمل وخارجه على السواء . والأمر يتطلب فيما  
يتطلب فرض التشريعات لوقاية العامل من اخطار البيئه  
والمهنة ومن اصابات العمل ولتنظيم الجهاز العلاجى وبذل  
التعويضات المجزية لمن يصابون من جراء العمل. وصارت تغذية  
العامل خلال ساعات العمل جزءا من مهام الصناعة . والتصنيع  
يستلزم نشوء التعليم الصناعى. وزيادة على المدارس الصناعية  
التي تهيب الشباب للمهن الصناعية المختلفة فان دور  
الصناعة أضحى من واجبهها وفى نطاق مسئوليتها تدريب العمال  
فى المهن التى يعملون بها. ونشأ عن ذلك بالضرورة محاربة  
الأمية والعمل على تثقيف العامل لرفع معنوياته ولاعداده  
اعدادا حسنا لمهمته من الناحية المهنية والاجتماعية . وتحدث  
ابن الربيع فى سيرة الانسان مع اهل نوعه (غيره من الناس)  
فأشار الى أن طبيعة السلوك لها مستويات تختلف باختلاف  
المركز الاجتماعى وقد حدد سلوك الفرد مع من فوقه وسلوكه مع  
اكفائه وسيرته مع من دونه . فقال عن السيرة تجاه الرؤساء  
"ينبغى أن يكون بين المرء وبين رئيسه ملازمة دائمة وأن  
يواظب على ما فوض اليه من امره وأن يمدح فعله ويحسن ما  
بأنته ويكتم احواله ظاهرا وباطنا وأن لحقه ملال أو ضجر  
فليحذر الشكاية والتألم وأن يبريه وجه الصلاح بالأشارة من غير  
امر ولا نهى فاذا فعل ذلك استقام أمره .

## ٦- بناء الأسرة فى الزواج ومركز الأسرة فى المجتمع:

الأسرة هى المجتمع الصغير الذى يقوم عليه مستقبل كل أمة ولذا اصبح الاهتمام بالأسرة من صميم واجبات الدوله ، فقامت التشريعات الخاصه بالزواج وبتهيئه سبله وبالرعاية الاجتماعيه والصحيه للطفل والأسرة وخاصه الأم . كما قامت دور الحضانة لأطفال العاملات من الأمهات . وقد اسهمت فى ذلك وسائل البحث الاجتماعى والأشراف الصحى خارج الجدران . كما قامت المؤسسات لعلاج الانحراف فى الأطفال . وكان للتنفيذية الإضافية التى اصيحت وظيفة من وظائف دور رعاية الطفل - ولتوفير الساحات الشعبية للرياضة واللعب ، شأن كبير فى تحسين صحة الطفل . والتثقيف الصحى للوالدين امر ضرورى . وهناك اجهزة تحت اشراف وزارة الصحة والثقافة والأرشاد القومى تلعب دورا كبيرا فى هذا الصدد عن طريق مكافحة الأمية فى خلق وعى صحى اجتماعى . ولايتسع المجال لذكر اهمية مركز الأم بالنسبة للمجتمع ، ولذا كان من الضرورى تدعيم مركز المرأة برفع شأن الأمومة فى شخص الأم . واعياد الأم واعياد الأسرة قد تساهم كثيرا فى لفت الأنظار الى مركزها البارز فى المجتمع . وبهذه المناسبة يجدر بنا الاننسى فضل اولئك الرواد الأوائل الذين وهبوا حياتهم لرفع الأسرة فى شخص الام فى وقت كان فيه من المعوكة بمكان رفع الصوت دفاعا عن حقوق المرأة وكان قاسم امين اول هؤلاء الرواد فى هذا المضمار ولعل كتابه " المرأة الجديدة " خير ماكتب فى هذا الموضوع . ولايسعنا الا الاعجاب بشجاعته فى ذلك العهد الذى كان فيه التحدث عن حقوق المرأة أشد انواع الكفر . وتجب الإشارة الى أهمية التشريعات التى تحد من انتشار الطلاق والتى تنظم مشاكل الحضانة والنفقة لتكون اكثر ملاءمة للطفل التى صدرت مؤخرا فى الجمهورية العربية المتحدة ولما سوف يكون لها من فضل فى حماية الأسرة .

## ٧- مشاكل الشباب:

الشباب مستقبل الأمة . ورعاية الشباب تبدأ بطابع

العلاقات الزوجية وبرعاية الأم فى اطوار الحمل والرضاع ورعاية الطفل من مولده الى شبابه ويدخل فى صميم ذلك الاهتمام بالمجتمع ذاته . فمشاكل الشباب ماهى الا ظاهرة اجتماعية بأوسع مافى هذه الكلمة من معان . وللشباب فى كل زمان ومكان مشاكل تطبع بوظيفة مرحلة العمر التى يتجاوزها وخاصة فى طلتها بالتغيرات البيولوجية فى مجال الجنس . كذلك تتأثر بطابع البيئة التى يعيش فيها الشباب سواء فى ساعات الدراسة والفراغ . وربما كان لتنظيم الفراغ بخلق الجمعيات الدراسية لأغراض الرياضة والرحلات وغيرها أهمية خاصة فى وقاية الشباب . لأن العمل الاجتماعى يتضمن تدريجا اجتماعيا لا للشباب فحسب بل لأفراد المجتمع ايضا .

وقد كان من اثر التطورات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية التى تتابعت على الأمة العربية فى السنين الخمس والعشرين الأخيرة وخاصة بالنسبة للمبادئ التى نجمت من اثر الحرب العالمية الثانية وانتشار الصحافة والمذيع والتجاوب الفكرى بين رقاى العالم وسبل المواصلات الحديثة وانتشار وسائل الترفيه كالسينما والمسرح كان من اثر هذه ظهور مشاكل كثيرة بين الشباب وخاصة لأن طابع المراهقة قد امتد امده فشمّل سنى الدراسة الجامعية . وتتسم هذه المشاكل بظهور القلق والتوتر والانحراف الاجتماعى بكل أنواعه مما يشمل التمرد على سلطة الأسرة ونبذ القيم والتقاليد . وفى المحيط العربى بدأت هذه الظاهرة بعد الحرب الأخيرة وأصبحت مشكلة تهدد مستقبل المجتمع وقد كان للنهضة الصناعية وما تبعها من عوامل للهجرة والاستيطان ونشوء مهن جديدة وقيم جديدة اثر فى نشوء هذه الظاهرة .

وقد اتخذت مشاكل الشباب مظاهر تتجدد فى طابعها وآخر ما الفناه منها الطابع الذى اشتهر "بجيمس دين" الذى يمثل الانحراف وخاصة فى الناحية الجنسية دون حياة أو خجل . وفى بعض البلدان نسبة للوضع الاجتماعى اتخذ تمرد الشباب طابع العصابات أو ادمان المخدرات والخمور أو النشل أو غيره . ولاشك فى أن هذه مشكلة انتقالية بالنسبة لنا دعا اليها

انهيار القيم فى مجتمع سريع التطور، زد على ذلك فقد الثقة فى الضمير العالمى الذى تغلبت القوة فيه على الحق فى وضع النهار. وقد تكون هذه المشاكل جزءاً من الثورات والانقلابات التى طرأت نتيجة للتطورات الفكرية الحديثة والوعى الذى شمل هذا الاقليم ، ولكن الشباب قد جابه التوفيق فى التعبير عما تصدى له .

وليس من الحق أن نعيب الشباب وحده فالمجتمع هو المسئول ايضا والظروف المحيطة بهذا العالم المضطرب مسئولة كذلك. ويقوم المجلس الأعلى لرعاية الشباب بهذا الأقليم بتخطيطات موفقة فى مشروعاته لوقاية الشباب من الانحرافات. وهذا المشروع الذى ظهر مؤخرًا فى الصحف يبدأ برعاية الطفولة ويمتد الى مرحلة الزواج ومراحل الشباب فيما بينهما وهو نواة طيبة للعمل غير أن حصر هذه المشكلة وعلاجها فى نطاق الانحراف الجنسى الذى هو ظاهرة من الظواهر العامة للانحرافات الاجتماعية انما هو محاولة لعلاج الأعراض دون الأسباب رغم أن البرنامج يشمل فى جوهره بحث الموقف الاجتماعى الشامل من كل نواحيه ولعل بعض الانحرافات الاجتماعية تنشأ على أساس الجهل وقد يكون الجهل من عوامل الانحراف ولو أن العلم قد لا يحمل على الطاعة كما قال الغزالي. والمراحل التى حددها المجلس الأعلى اهدافا للعمل تمثل مراحل التطور الاجتماعى خير تمثيل. ونذكر أن ابا الفرج الجوزى فى "تنبيه النائم الغمر على مواسم العمر" قد قسم العمر الى مراحل تتفق مع اغراضه التى تنصب على أغراض التربية الدينية والخلقية كما اجاد السيوطى فى كتابه "اتمام الدراية لقراء النقاية" فى تقسيمه لمراحل العمر تقسيما لأغراض تتفق غاياتها مع طلب العلم وضرورة الجهاد ومقتضيات الصحة فتحدث عن عمر النمو، وعمر الوقوف، وعمر الانحطاط مع بقاء القوة، وعمر الضعف الى آخر العمر ومنتهاه، ولربما كان مفهومه هذا اطلع فى بحث القوى العاملة .

وجد ان مشاكل الشباب اليوم تصل الى قمتها فى المحيط الجامعى فهناك اثر التعليم والمعرفة وتصادم القديم والحديث

وحرية الرأي وحرم الجامعة واثار المراهقة والشباب والمنافسة وهذه قد تخلق ثورات فكرية قد تهدد الغرض الجامعى اذا لم يتوفر لها خلق النشاط الاجتماعى فى مجالات تتسامى بهذه المشاكل.

واعتماد التعليم الجامعى فى بعض البلاد هدفا فى ذاته قد لايهيه الشباب فى مستقبلهم لمهن خاصة . وقد تكون العطالة فى المجتمع عاملا يزيد من حدة الاضطرابات الجامعية تعبيرا للقلق على المستقبل ، فلذا ينبغي خلق صلات بين الجامعات ودور العمل مع الاهتمام بتنظيم دراسات تدريبية اضافية للمعترجين لتهيئتهم للعمل الذى قد يختلف فى طبيعته عما تهيئه لهم الدراسات الجامعية .

#### ٨- العاطفة الدينية :-

العاطفة الدينية من اقوى العواطف التى يجب توجيهها توجيهها فعلا لصالح المجتمع . ونسبة لأهميتها فأن وضع سياسة قوميه للتربية الدينية فى المؤسسات التربوية امر لا غنى عنه لان ترك توجيهها للعوامل الفردية وعوامل الصدفة ربما يخلق اتجاهات خاطئة تضر بالفرد والمجتمع ، والعاطفة الدينية من اكثر العواطف الانسانية التى تستعمل سلاحا ومطية للكرهية والأضطهاد والبغض فى امور لا تمت الى الدين بصلة . وقد تستغل الاختلافات المذهبية والطائفية لتسند اسبابا عنصرية أو تستعمل فى مجال المنافسة ايا كان . وهذا من اخطر ما يهدد المجتمع . والدين اداة للفكر يسند المجتمع عن طريق القدوة والتعليم والارشاد والترغيب والترهيب . والطاقة القوية التى تنطلق منه لها اكبر الاثر فى الشعور بالمشاركة الاجتماعية . والتربية الدينية قد تعمل فى تزييف الأهداف وفى جعلها اداة للشر الغريزى . وكثيرا ما يستغل الدين لأغراض السياسة الحزبية . وربما نتج عن هذا الارتباط بين الدين والسياسة اخطر ما يهدد العلاقات والروابط القومية .

ويرى الكثيرون أن الكتب السماوية ليس من أغراضها ان تكون موسوعات يبحث المؤمنون فيها عن مشاكل العصر لى

يجدوا فيها حلا لمشكلات العمال فى القرن العشرين على سبيل المثال . بل هى أداة الهام تلهم المؤمن لاستعمال الفكر فى حل مشاكله الطارئة . والدين قد كرم الفكر ورفع من شأنه ، ويقول الابهرى فى كتاب " الهداية " بازلية العقول وابديتها وكيف أن العقول تتوسط بين الباري وبين العالم الجسماني لتنال المعرفة وكيف ان النفس الكاملة بتصورات حقائق الاشياء وبالاعتقادات البرهانية تتصل بعالم الحق . وتحدث عن تطور العقل فذكر المرتبة الاولى التى تكون فيها العقول غلغا خالية من جميع المعقولات ولا تملك الا الاستعداد لها ، وكيف تتدرج العقول فى مراتب تبدأ بحصولها المعقولات البديهية ثم تنتقل من البديهيات الى النظريات الى العقل المطلق ، وفرق بين نمو الذكاء وبين نمو الجسد وقال أن العقل لا يطابق الآله الجسمانية فى نموها ونقصانها لأن البدن بعد الأربعين يباخذ فى النقصان مع أن القوة العاقلة تأخذ فى الكمال .

والدين ليس مفهوما جامدا . قال عليه الصلاة والسلام "لاتجتمع امتى على ضلال" وقال "ما رأى المؤمنون حسنا فهو عند الله حسن" (حديث ضعيف) وفى هذا تكريم لرأى الجماعة لوسائل الاجتهاد . وقال على كرم الله وجهه "الناس بزمانهم اشبه منهم بآبائهم" . وهذا قول يتضمن حكمة تشمل مغزى التطور الاجتماعى وحتميته ، وقد ردد ذلك الفيلسوف الفرنسى المعاصر برجس . وقال سقراط لا تكرهوا اولادكم على آثاركم فانهم مخلوقون لزمان غير زمانكم .

ونجد فى حكم (أمن - أم - ابت) أول تقنين للقيم والسلوك يقوم على مفهوم الدين كذلك نجد الحث على التحلى بالفضائل الاجتماعية فى كتاب الموتى وفى نصوص الاهرامات وفى تعاليم "خاتى" فى مصر القديمة . ويجد القارئ امثلة رائعة فى كتاب "تربية الضمير" الذى ترجمه وأفاض فى التعليق عليه العالم المصرى المحقق الدكتور سليم حسن ، كذلك نجد فى الكتب المنزلة كالقرآن والانجيل كما فى غيرهما من الكتب المقدسة للاديان الوضعية كما نجد فى الشرائع التى تنتقل

بالتواتر من جيل الى جيل فى المجتمعات البدائية التى مازالت تجهل التدوين والكتابة تقنيات هامة للسلوك والأخلاق وربما كانت فكرة التوحيد التى نشرها اخناتون اول خطوة فى التاريخ لها اثر فى توجيه العقيدة وبالتالي فى العلاقات الانسانية الايجابية .

وربما يخيل للبعض ان الشعوب التى عاشت فى الماضى السحيق كانت متخلفة الضمير ولكن الامر ليس كذلك الا من الناحية النسبية لان الضمير الانسانى كان وما زال يقاس فى اصلته على مدى انطباقه على قيم وواقع الحياة المعاصرة له وحتى فى العهود التى كانوا يتقدمون فيها بالقرايين البشرية كانوا يبغون من ذلك استمالة قوى الطبيعة التى كانت تمثل الخالق فى جلاله ورهيته وخشيته وكانوا يقومون بذلك لدفع شر هذه القوى واستمالتها لخير الانسان عن طريق السحر لأن السحر كان له مكان العلم وجلاله فى الماضى. والسحر قد خدم البشرية فى ماضيها وما زال يخدم بعض "النفوس الساذجة" التى لم تكتسب شرف العلم".

وقد اهتم الاسلام بتقنين سلوك المسلم وتحديد صلاحيته وكان ذلك دافعا للفقهاء والعلماء والفلاسفة لتوسيع نطاق البحث فى ماهية الاخلاق وطبقا لذلك توسع مفهوم الفضيلة حتى شمل مفهوم الصحة وحتى اصبح تعريف الصحة ينحصر فى انها هى الفضيلة وهذا قول حق ولربما كان الأدب وحسن السلوك خير عنوان لتكامل الصحة وخاصة فى مجال العقل وقد كان لكتب الأخلاق التى ترجمت فى العصر العباسى أو احدثت فيه أو بعده اثر كبير فى ذلك ككتاب الأخلاق لارسططاليس وكتاب ابن الربيع وكتب الغزالى وتهذيب الأخلاق لابن مسكويه وكتاب الطب الروحانى والأخلاق الممدوحات والمذمومات لابن عكاشة الشيرازى، والأدب الصغير والكبير لابن المقفع، وكتاب الأدب والمروء لابن جناح المرعى وكتاب السياسة (ويراد بها تلافى الخلل واصلاح مافسد من الخلق) للغزالي وكتاب السياسة لابن سينا وغيرها. وقد كان من أثر هذه الكتب ان الاخلاق الشرعية انتقل مفهومها الى احوال مدنية .

## ٩- الماطفة السياسية

والحديث عن الدين يقودنا للحديث عن السياسة ونشير  
بإيجاز الى طبيعة العلاقات السياسية والى أثرها فى توجيه  
العلاقات الاجتماعية سواء ماكان منها فى المستويات الحزبية  
أو القومية أو الدولية أو ماكان فى مظهرها البدائى  
كالقبيلة أو ما هو كائن فى تطورها المذهبى الذى هو آخر ما  
وصلت اليه فى طوافها الدولى فى الوقت الحاضر. والسياسة -  
كالدين - نشأة وعقيدة وقد تكون مصلحة كبرى. وفى خدمتها  
للمصالح توءمن السياسة بالفلسفة الواقعية التى تقول أن  
الغاية تبرر الوسطة فهى تسخر وتسخر وتخضع وتخضع فى سبيل  
الأهداف ويبدو تنازع البقاء فى اجلى مظهره السافر فى مجال  
الصقائد.

## ١٠- النشاط الاجتماعى خارج العمل:

فى خارج العمل، كل منا يزاول نشاطا اجتماعيا يتفق مع  
ميوله وفلسفته ووضعه الاجتماعى وأمكانياته الاقتصادية .  
والنوادى بنوع عام وسيلة جماعية للترفيه ولاستثمار أوقات  
الفراغ فى نشاط اجتماعى موجه . وتسهم النوادى ايضا فى خلق  
هوايات مشتركة فى انشاء مجتمعات صغيرة متحدة المشارب وتقوم  
القهوة اليوم مقام النادى للطبقات الشعبية فهى توفر لهم  
الوانا من الترفيه وفرصا للسمر وتبادل النكات وحلبة للنقاش  
ووقتا للاستماع للمذيع والتمتع بالأغاني والموسيقى والألعاب  
الخفيفة مما يتفق مع واقع حالتهم الاجتماعية والذهنية . وكل  
هذه يمكن استغلالها لغرض التثقيف الاجتماعى والصحة . ويجب الا  
يغيب عن الذهن أن لهذه القهاوى اثرا ايجابيا فى الترفيه  
والتوجيه يتناسب مع الحالة الاجتماعية لروادها وأن فرض  
المثالية لرفع المستوى الاجتماعى لهذه الدور لن يكون له  
اثرا الا مع رفع الحالة الاجتماعية لروادها ولربما يفسد فرض  
المثالية فرص المتعة والترفيه التى تتفق مع ميول روادها،  
مما يضطرهم الى البحث عن أنواع اخرى من الترفيه قد لاتتوافر  
فيها الصلاحية من الناحية الاجتماعية . لأن الترفيه - من حيث

هو - امر ضرورى لاغنى عنه "لاستراحة القوى النفسانية وتتميم الأفعال الطبيعية" كما يقول ابن الربيع.

ونجد أن قلة الهوايات قد يترتب عليها فقد الحاسة الاجتماعية التى لها اثر اجتماعى فى رفع الروح المعنوية وفى المحافظة على مستوى السلوك بمحاربة الفردية ، ومن المشاهد عموما ان قلة الهوايات اكثر انتشارا بين المعرضين للآفات السيكولوجية وقد أصبح العلاج بمستشفيات الصحة العقلية يقوم على اساس جماعى لأن روح الجماعة تسند الفرد فى وقت الشدة وقد وضع ان التشقيف الصحى لا تنجح وسائله الا بارتباطها بالجماعة ونفوذها الى الافراد عن طريقها .

وعلى مستوى آخر تهدف النوادى والجمعيات المهنية المختلفة التى لها اهداف محدودة فى توسيع الأفق الاجتماعى وفى تقوية روح الجماعة ورابطة المهنة وفى توجيه الجهود المشتركة للعمل الاجتماعى، كذلك فى محاربة الضجر وفى تبادل عواطف الصداقة والأخاء والمودة التى تثمر المزيد من التعاون وفى بث الثقافة البدنية بممارسة الرياضة . والترفيه ضرورى لحماية الصحة بالاستجمام ويجب الا ينظر اليه كمضيعة للوقت وقد حث العلماء والفقهاء والاطباء قديما على الترفيه وينبغى الاننسى أن أغراض الترفيه ووسائله تختلف باختلاف المستويات الاجتماعية والاقتصادية ونجد فى هذا العصر نسبة لانتشار السينما والمسرح ودور الموسيقى والطرب اتخذ الترفيه بالضرورة طابعا مختلفا يتلاءم مع الحالة الراهنة للمجتمع وقد طرأ بالفعل بين الطبقات المتوسطة نتيجة لانتشار وسائل المواصلات وخاصة السيارات تغيير فى وسائل الترفيه واستطاع افراد هذه الطبقات التمتع بالهواء الطلق خارج المدن وزيادة الأرياف وغيرها من الوان الترفيه التى كانت محظورة عليهم .

ولايزال الترفيه فى القرى له طابع البساطة ينحصر فى السمر الليلي وتبادل الاخبار والزيارات، وقد ادخل الراديو بعض العناصر الخارجية لهذه الندوات التى كان فراغها ينحصر داخل الشئون المحلية للقرية . والراديو من العوامل التى

تربط المجتمع بغيره . وقبل ان نختتم نقول أن تنظيم النشاط الاجتماعي في أوقات الفراغ على اساس طبقى يلائم طبيعة المشتركين فيه امر حيوى من واجب الدولة أن تسهم فيه . وأقول معقبا ان الاهتمام بنوادى الشباب امر هام فى توجيه الشباب وفى وقايتهم من عوامل الانحراف .

#### ١١- التثقيف الاجتماعى :

وفى هذا العصر الذى انتشرت فيه وسائل الاعلام كالصحافة (١) والاذاعة والسينما والتلفزيون وغيرها اصبح من الممكن بل من الضرورة تسخير هذه الوسائل جميعها للأرشاد على انه ينبغى اختيار الوسائل الملائمة لطبقات المجتمع المختلفة لتبشّر الادراك والاحاطة ، قال القس جرجس طحان (احد كهنة طائفة الروم الكاثوليكين بحلب ١٨٠٢) عن خبرية الكتاب المقدس "ان الله يحب ان يوضح ذاته لمتواضعى القلوب والبسطاء اكثر مما يوضح ذلك لمحبي الفضول وحكماء العالم" وكما قال المسيح "اعترف لك يا أبتاه رب السموات والارض لانك اخفيت هذه عن الحكماء واطهرتها للأطفال" وحقيقة هذه الحقيقة ان التثقيف لا يثمر الا اذا سلك سبيل الوضوح ونزل الى مستوى الجماهير فى تخيره وسائل الفهم والادراك . قال طلى الله عليه وسلم "نحن معاشر الانبياء امرنا أن نعلم الناس على قدر عقولهم" ويترى الفرغانى قصر التعليم لدى بعض الناس "لاسباب المعيشة لا على طريق تعلم الحقائق" .

والطبقات الامية التى لها خط يسير فى استيعاب وسائل الارشاد الاجتماعى لا يمكن تثقيفها الا بالعمل لمحو الامية لكى تمكنها من استعمال الوسائل التى يستطيعون بها ادراك معنى التوجيه والارشاد ولذا اصبح تعليم الكبار وظيفة لفعالية التثقيف الصحى . كذلك يجب حصر اهداف الارشاد فى مجال

---

(١) الصحافة أهم وسيلة من وسائل الاعلام والتثقيف والتوجيه وفى رسالتها تعكس الصحافة مستوى القيم ومدى ما يتمتع به المجتمع من فاعلية ونضوج .

الامكانيات الاجتماعية والاقتصادية لهذه الطبقات بالبعد عن  
المثالية . والتثقيف الصحي لا يحتاج الى وسائل تختلف في  
نهجها وكيفها عن التثقيف الزراعي او الصناعي او الاجتماعي  
بوجه عام لان الصحة والزراعة والصناعة وأصحاب البيئة عموما  
اوجه من نشاط المجتمع ووظيفة مرتبطة بعضها ببعض لا يمكن  
فصلها الا للضرورة النظرية . فالبهارسيا على تضر بحيوية  
المجتمع وقدرته على العمل والانتاج . والفواقع التي تحمل  
عدواها تعيش في الترع والحقول المضمورة بالمياه ولذا اصبحت  
عنه مرتبطة بالاقتصاد الزراعي وهنا نشأت الرابطة بين  
الزراعة والصحة . وقد اسهم مركز التربية الاساسية للعالم  
العربي بسرس الليان اسهاما بارزا في التطوير الاجتماعي  
للقرية ولعله قد حقق ابرز عمل في ميدان الخدمة الاجتماعية  
في تاريخ هذا الاقليم ومرجع ذلك الى فلسفة باحثيه في العمل  
التي قامت على اساس التجربة والخبرة في الميدان والتي قام  
عليها المنهج التكاملى الذى اصبح دستوراً للعمل الاجتماعى فى  
مفاهيمه الاقتصادية والتربوية والصحية والمهنية والترفيهية  
وغيرها باعتبارها وحدة متماسكة لا يمكن فصل اطرافها من  
الناحية التشكيلية والوظيفية والتجريبية دون أن يحيق ضرر  
بمفهومها . وكان للارتباط الشامل لهذا المنهج فضل فى خلق  
الوعى الاجتماعى والـقومى ويبدو أن التثقيف الصحى بمفرده قد  
لايستطيع خلق الوعى الصحى الكامل الا اذا اصبح جزءا لايتجزأ  
من تثقيف اجتماعى شامل يعنى بالحياة فى القرية فى كافة  
مرافقها . ولربما كان من حسن الطالع ان خبراء هذا المعهد  
الذى قام على اكتافهم تخطيط هذا العمل وابتكار وسائله  
الرشيده كانوا من ابناء البلاد العربية الذين يؤمنون  
بمجتمعهم والذين دفعهم هذا الايمان الى ابتكار الوسائل التى  
تتمشى مع قيمة سالف ماضيه وواقع حاضره الذى الفوه كقاعدة  
أساسية لان المجتمع هو الحقيقة الكبرى هو الحياة . هو الصحة .  
هو الماضى والحاضر والمستقبل . ولا جرم فقد رأينا فى  
زيارتنا لهذا المعهد كيف اهتم بدأوا بالمجتمع ومؤسساته  
وقيمه ثم بحثوا بعد ذلك كيف تسهم هذه القيم فى وثبة

المجتمع وكيف يمكن جعلها قاعدة للنهوض . ويمثل هذا المنهج الواقعي نستطيع تطوير القرية وبحث العلاقات الانسانية فيها لربطها بالعالم الخارجى . ومن ابرز ما فى هذا المركز روح التعاون بين الباحثين .

والتثقيف الصحى ليس اداة ينحصر استعمالها فى يد المختص فالزائرة الصحية فى الاسرة والممرض فى نطاق عمله والطبيب فى مستشفى والعامل فى مصنعه والخير الزراعى فى الحقل ورجل الدين فى المسجد يستطيع كل منهم القيام بتثقيف جماعته اذا رزق الحكمة والوعى وتلمس السبل الصالحة للارشاد بين مستمعيه . على أنه لن يستطيع ذلك الا من كان متمتعا بالثقة وحسن الادراك .

واتخاذ الترفيه وسيلة للتثقيف الاجتماعى تقوى من قبول الفكرة وقد اهتمت الكنائس الاوربية ببحث الثقافة الصحية عن طريق الاعمال الترفيهية ، وكان اهتمامها منصبا على نشاط الشباب ورعاية الاسرة . وقد ادرك الاجتماعيون هذه الحقيقة منذ القديم فنجد انهم فى عصور الاسلام الاولى اهتموا بركوب الخيل والرماحة والسباحة والرماية لما تسهم به فى تحسين الصحة والعلاقات وفى امور الجهاد والدفاع . وبعض الجمعيات الدينية فى هذا الاقليم كجمعية الشبان المسيحية وجمعية الشبان المسلمين قد اسهمت فى هذا الصدد . ومما يدعو الى الغبطة ان الجمهورية العربية المتحدة قد ذهبت بعيدا فى تخطيط الوسائل لحماية الشباب عن طريق الترفيه . وهذا مما يساعد على مكافحة المشاكل الاجتماعية لشباب هذا الجيل ولا يغرب عن بالنا الفوائد الترفيهية والتثقيفية الجليلة للمتاحف والمعارض والاعياد والزينات التى تدخل البهجة فى النفس وتشبع الثقة بالحاضر والامل فى المستقبل . قال على ابن ابي طالب "تفاهل بالخير تنله" وقال كوبر "ان اشاعة البهجة والامل فى النفس باية وسيلة تجعل الاحساس بها حقيقة واقعة" .

واليوم نجد ان بعض الطبقات الكادحة التى لم توهلها حالتها الاجتماعية فى الماضى لنيل العلم بدأت تتعطش للمزيد

من التثقيف خارج الجدران اما فى المدارس الليلية او بوسائل الاطلاع المنظم . واذا كان مشروع الألف كتاب من المشاريع الناجعة التى تسهم فى ثقافة الشعب المتعطش بتيسير امهات الكتب له باثمان لا ترهق . كذلك كان لقيام الجامعات الليلية اثر فى خلق كفايات كامنه وكفاءات ترفع مستوى الحياة والاسرة وتساعد على خلق اهداف بانية اقل مافيهما وقاية الفرد والمجتمع من اضرار الفراغ والبطالة . وقديما اهتم العلماء بهذه الناحية ففى القرن الماضى نجد بعض المطلحين فى مصر قد اهتموا بتثقيف الشعب . وقد اسهم المرحوم على باشا مبارك فى نشر الثقافة الصحية فى كتابه "تنوير الاذهان فى تغذية الاجسام" ونجد فى كتابه الذى سماه "علم الدين" (٤ اجزاء) موسوعه شاملة هدفها التثقيف الشعبى عن طريق تبسيط المعرفة كذلك اسهم العالم العربى الدكتور احمد زكى (رئيس تحرير مجلة العربى بالكويت الان) اسهاما كبيرا فى تبسيط العلم لاغراض الثقافة العامة . ولعله فى هذا المضمار قام بابرز دور فى عصرنا هذا .

## ١٢- واجب الدولة فى رفع العلاقات الانسانية وتطويرها :

على الدولة واجب كبير فى حماية المجتمع وفى تطويره وفى خلق فلسفة للحكم تتسم بالعدالة الاجتماعية والتنمية الاقتصادية وقد اهتم العلماء والفقهاء والفلاسفة والادباء منذ العصور الاولى بهذه الناحية ونجد فى كثير من آثارهم ما كتب عن سياسة الدولة . ونظرا لان طابع الحكم كان فى يد الملوك والسلاطين فقد كانت هذه النصائح تقدم باسم "آداب السلطان" ولعل اول كتاب اثر فى المفهوم المدنى للحكم هو كتاب السياسة فى تدبير الرياسة المعروف "سر الاسرار" الذى ألفه ارسططاليس للأسكندر المقدونى ، وقد ترجم هذا الكتاب فى عصر الدولة العباسية على يد شيخ التراجمه حنين بن اسحق وفصول هذا الكتاب تبحث فى اصناف الملوك وصورة العدل وفى سياسة القوادى والاكابر وسياسة الحروب وفى خاصية العلوم وقد اهتم ارسططاليس بايضاح مفهوم الصحة للأسكندر ولهذا ولهذا مغزى

يشير الى اهمية المفهوم السياسى للصحة ومن اوائل هذه الكتب كتاب كليله ودمنة الذى كتب وترجم فى عهد كان من الضرورة فيه بذل النصح للسلطان بطريقة رمزية ومنها كتاب التاج المعزول للجاحظ وسلوان المطاع لابن ظافر الصقلى وكتاب السياسة لابن سينا وكتاب الغزالى وسراج الملوك للطرطوشى وكتاب النفع الغزير فى صلاح السلطان والوزير للدمنهورى وغيرها ولعل كتاب الفارابى آراء أهل المدينة الفاضلة اشمل هذه الكتب فى منهجه لانه يبحث فى اصلاح المجتمع فى بيئته المدنية ويشابه فى نهجه كتاب جمهورية افلاطون ويمكن القول ان اهم كتاب بحث فى اصلاح المجتمع فى كافة مستوياته هو كتاب "معيد النعم ومبيد النقم" لقاضى القضاة تاج الدين عبد الوهاب السبكى المتوفى عام ٧٧١ هجرية الذى تكلم فيه عن معرفة وجدارة وبشجاعة فاشقة فى ذلك العصر الذى كان للملوك فيه سلطة مطلقة فى الارهاب . بحث السبكى فى هذا الكتاب واجب اصحاب المهن مبتدئا بالخليفة فممن دونه من السلطان ونوابه والقضاة وسائر ارباب الامور الى اصحاب الحرف ناقدًا وموجهًا وحاشا على التمسك بالاخلاص والولاء وقد شمل هذا البحث مائة وثلاثة عشر طائفة آخرها بحث فى آداب المتسولين ونختصر واجب الدولة فيما يلى :-

- اولا : انشاء فلسفة بانيه للحكم تقوم بمشاركة المجتمع وباسهامه وعلى ضوء تاريخه وتقاليده ونظمه واهدافه وواقع حاضره وما يلهمه ذلك لمستقبله .
- ثانيا: توطيد العدالة الاجتماعية لأفراد المجتمع مع توفير العمل المجزى للمواطنين لان العمل حق من حقوق المواطن .
- ثالثا: رفع مستوى المعيشة بالنهوض بالاقتصاد .
- رابعا: توفير الخدمات والمرافق الاجتماعية من تعليمية وصحية وتدريبية وتعاونية وترفيهية وغيرها والاهتمام بالثقافة الشعبية عن طريق الفنون الجميلة وخاصة الادب والشعر والغناء والموسيقى لتربية الذوق وتوحيد

المشاعر والوجدان والنهوض بالهم وما يسهم به ذلك  
فى دعم المجتمع . قال ابن رشيق فى كتاب العمدة ان  
الشعر قد حفظ اللغة من الضياع مشيرا الى قوة  
العاطفة التى ترتبط بالتعبير الشعرى .

خامسا : بحث اطيفاف الماضى كمصدر من مصادر الالهام لان التاريخ  
"عمر ثان للشعوب" وتوجيه المؤرخين والكتاب  
والشعراء والفنانين لخدمة المجتمع وتدعيم القومية  
وخلق الولاء للوطن عن طريق ربط ماضيه بحاضره .

سادسا : تشجيع النوادى والجمعيات ذات الاغراض الرياضية  
والادبية والعلمية والاجتماعية والترفيهية وغيرها  
وتوجيهها لتوسيع الافق الاجتماعى وبث روح الجماعة  
والعمل الاجتماعى والعواطف التى تسهم فى خلق الولاء  
بين المواطنين كذلك يجب تشجيعها لوقايتها لافراد  
الشعب من اضرار الفراغ .

سابعا : الاهتمام بوسائل الترفيه لرفع الكفاية فى العمل  
والانتاج ولوقاية صحة العاملين .

ثامنا : الاهتمام برعاية الاسرة لان الاسرة هى المجتمع الصغير  
الذى يقوم عليه المجتمع الكبير وفى رعاية الاسرة  
وقاية للجيل القادم .

تاسعا : الاهتمام بالتأمين الاجتماعى للمواطنين كافة لان القلق  
اصبح ظاهرة مميزة لهذا العصر ويعزى ذلك الى تفكك  
الروابط التقليدية فى الاسرة والقبيلة التى كانت  
تنطوى على فرض نوع من الاشتراكية تكفل نوعا من  
الضمان الاجتماعى وفى كتاب المدهش وصف ابن الجوزى  
نوعين من القلق هما الغم والهم فقال ان الغم "لما  
كان" والهم "لما سيكون" وهذا ينطبق على مفاهيم اليوم  
التي تفرق بين مايسمى ( WORRY ) و ( ANXIETY )

وقديما كان القلق ينحصر فى الخوف "مما كان" (الغم) غير  
اننا نجد فى طابع اليوم ان القلق قد انصب على الخوف  
"مماسيكون" (الهم) ودون أن نذهب الى بحث طبيعة الحوافز  
الاخرى التى قبلت طابع القلق فى اتجاهه من الماضى الى

المستقبل نقول أن الضمانات الاجتماعية ضد البطالة والمرض والعاهة والشيخوخة والوفاء وغيرها من الكوارث على نطاق شعبي شامل أصبحت من صميم حقوق الفرد وواجبات الدولة في كثير من البلاد المتعدنية لما لها من اثر وقائى له انعكاس ايجابى فى دعم الطمأنينة وبث الثقة والامل والسعادة وبالتالي الصحة وفى خلق الولاء للوطن .

## ١٢- المشاكل العالمية واثرها فى محيط العلاقات فى

### المجتمعات المحلية :

فى هذا العصر الحديث الذى ارتبط فيه العالم عن طريق المواصلات وتبادل المنافع والذى أصبحت فيه وسائل الاعلام تحمل الافكار المتضاربة والدعائيات المختلفة فى هذا العصر أصبحت المشاكل العالمية ذات اثر كبير فى حياة الشعوب ولكن الضمير العالمى قد أصبح من اثر اتجاه الاحداث التى طرأت على العالم اكثر ضعفا فى انسانيته من ضمير الفرد واصبحت العدالة تثن تحت القوة واصبح العالم يعيش فى سنة الغاب فالحق للقوى . وكان من اثر هذا الاتجاه للضمير العالمى ان تآثرت الشعوب بدورها وخاصة الشعوب الضعيفة التى ليس لديها ما تدفع به عدوان القوى ولعل اثر هذه الحروب الباردة التى يرددها المذيع من كل بقاع الارض وتنشرها الصحف واوراق الدعاية قد اثرت تأثيرا بليغا فى العلاقات الانسانية لا فى المحيط الدولى بل فى المجتمعات المحلية من وحي الافكار والآراء الهدامة التى قد توترت على اوضاع المجتمع بخلق صلات ليست بانية خاصة بين النشء ومن الصعب ان نتنبأ بما سيكون لهذا من مصير فى المجتمعات ولربما مهد لقيام حرب عالمية لا تبقى ولا تذر .

## ١٤- مستقبل العلاقات الانسانية بين البلاد العربية :

البلاد العربية يربطها تاريخ واحد وقيم واحدة ولغة واحدة وعقائد متقاربة ومصالح مشتركة ومشاكل شبيهة بعضها ببعض مما يجعل قيام مجتمع عربى حقيقة واقعة لانتظية فى الخيال ومما لا شك فيه أن هذا الهدف هو هدف عام ولكن الوسائل

قد تخلف وقد يهدم وحدة الهدف اختلاف الوسائل . وفى محيط العلاقات الانسانية كان لقيام الجامعة العربية فضل فى تهيئة الروابط فى العلاقات الانسانية . وقد هيأت الجامعة الفرص للمؤتمرات الطبية والمؤتمرات التى تبحث فى الشئون التعليمية والاجتماعية والاقتصادية وفى نشر الثقافة العربية بكافة الوسائل وخاصة ما كان منها فى بطون المخطوطات التى لم تنشر لاهمية ذلك من الناحية التاريخية والواقعية والعاطفية وفى هذا كله اثر كبير فى تدعيم العلاقات لخلق مجتمع يستلهم ماضيه وينهض بحاضره ويؤم من مستقبله . وبهذه المناسبة اردت ما قاله جبران فى كتابه النبى :

كيف استطيع يا صاح أن اجلب السكينة التى  
نفوسكم القلقة ، كيف استطيع تحديد ما بها من  
نفور وشقاق ، قل لى بربك كيف استطيع ذلك  
ان لم تكونوا انتم حريصين على ذلك بل أن  
لم تكونوا محبين لذاتكم ولعناصركم جميعا

---

## الامول والمصادر الهامة للبحث (مخطوطة ومطبوعة) بحسب دورها

---

- ١ - مقدمة ابن خلدون
- ٢ - كتاب الميسر والقдах لابن قتيبة
- ٣ - كتاب الهداية للأبهري - مخطوط
- ٤ - سلوك المالك فى تدبير المعالك لابن الربيع
- ٥ - شرح الهداية للمبيدى - مخطوط
- ٦ - آداب المتعلمين لابن سحنون
- ٧ - المنطة لأحوال المعلمين وافكار المعلمين والمتعلمين للقباسي
- ٨ - تعليم المتعلم طريق التعلم للزرنوجي
- ٩ - تذكرة السامع والمتكلم لابن جماعة
- ١٠ - ايها الولد للغزالي - مخطوط
- ١١ - سيكولوجية الضمير - محمد كامل النحاس

- ١٢ - أبو نواس للعقاد
- ١٣ - كتاب السياسة لابن سينا
- ١٤ - كتاب السياسة للفارابي
- ١٥ - تفصيل النشاطين وتحصيل السياتين للراغب الاصفهاني
- ١٦ - احياء علوم الدين للغزالي
- ١٧ - آداب الكسب والمعاش للشيباني
- ١٨ - البركة في فضل السعي والحركة للحبشي
- ١٩ - المرأة الجديدة - قاسم امين
- ٢٠ - تنبيه النائم الغمر على مواسم العمر - لابي الفرج بن الجوزي - مخطوط
- ٢١ - اتمام الدراية لقراء النقاية للسيوطي
- ٢٢ - تربية الضمير للدكتور سليم حسن
- ٢٣ - كتاب الاخلاق لارسططاليس
- ٢٤ - الاخلاق عند الغزالي للدكتور زكي مبارك
- ٢٥ - تهذيب الاخلاق لابن مسكويه
- ٢٦ - كتاب الطب الروحاني في الاخلاق لابن عكاشة الشيرازي - مخطوط
- ٢٧ - الادب الصغير والادب الكبير لابن المقفع
- ٢٨ - كتاب الادب والمروءة لابن جناح المرعي - مخطوط
- ٢٩ - خبرية الكتاب المقدس للقس جرجس طحان - مخطوط
- ٣٠ - تنوير الازهان في تغذية الاجسام - على باشا مبارك
- ٣١ - علم الدين ( ٤ اجزاء ) - على باشا مبارك
- ٣٢ - كتاب السياسة لارسططاليس - مخطوط
- ٣٣ - كلمة ودمنه - لمهديا الفيلسوف ( ترجمة ابن المقفع )
- ٣٤ - كتاب التاج للجاحظ
- ٣٥ - سلوان المطاع - لابن ظفر المقلبي - مخطوط
- ٣٦ - سراج الملوك للطرطوشي
- ٣٧ - كتاب النفع الغزير للدمنهوري - مخطوط
- ٣٨ - آراء أهل المدينة الفاضلة للفارابي
- ٣٩ - معبد النعم ومبهد النقم للسبكي - مخطوط
- ٤٠ - المدهش لابن الجوزي - مخطوط

## رعاية الأسرة والطفل وعلاقتها باضطراب العمران

"الريف من صنع الرحمن والمدينة  
من صنع الانسان"  
كوبلر

"قالت الأرنب : هل لك أن ترشدني الى الطريق الذى ينبغي لى  
سلوكه من هنا ،  
قال القط : هذا يتوقف الى حد كبير على المكان الذى  
ترغبين الذهاب اليه"  
أليس فى بلاد العجائب

العمران هو الاصطلاح الذى استعمله ابن خلدون فى كتاباته عن  
مضمون ما قد تعبر عنه اليوم باللغة الانجليزية كلمة  
Urbanization مع فارق المدلول التاريخى . وفى كتب  
اللغة نجد أن لفظ "التمصير" المشتق من العبارة المألوفة  
والشائعة الاستعمال قديما "مصر الأمصار" اى بنى المدن  
بالمفهوم القديم الذى يختلف عما هو عليه اليوم ، قد يفى  
بنفس المعنى ، وهذا ما اصطلح عليه فى كتابة التاريخ .  
والمعروف فى مراجع اللغة ان مصر هو الكورة (القطر) . وبه  
سميت "مصر" مصرا .

(انظر لسان العرب ، المجلد الخامس ، فصل البراء ، صفحة ١٧٦ ،  
صادر بيروت ١٩٥٦) .

## رعاية الأسرة والطفل وعلاقتها باضطراب العمران

لعله من الافق لبلوغ هدف بحثنا ان نقدم الموضوع ببعض ملاحظات عامة فى طبيعتها ، بغية التوجيه والادراك الواعى لما سنتناوله بالعرض والدراسة .

وبادىء ذى بدء وقبل كل شيء ، ينبغى ان نؤكد ان الطفل ليس صورة مصغرة او نموذجاً دقيق الحجم للبالغ الكامل النمو فالفرق بين الطفل والبالغ ليس فى الواقع فرقاً كمياً فى الكتلة او الحجم او الوزن او الطاقة او الوظيفة . اذ ان فى ذلك مغالاة فى التبسيط . فالفرق اكثر نوعية فى اساسه . ولذا ينبغى ان ندرك ان تناول شئون الطفل بالبحث والتمحيص يستلزم بالضرورة مطابقة الاساليب لطبيعته كطفل . بيد انه لما كان البالغون هم المشرفون على تنشئة الطفل وتربيته ، وكذلك توجيه طبيعه وتطبعه ، ينبغى ان يكون سير واستقصاء شئون البالغين فى دنيا الاسرة جزءاً لا يتجزأ من استقصاء دنيا الطفل . فكلاهما يتمم الاخر ويكملة فى الوظيفة والموارد والاسباب . وهذا جلى فى ميدان طب الاطفال عند ممارسة علاج بعض الاطفال المصابين باضطرابات نفسية حيث لا يستغرب ان يقتضى الحال قمر العلاج على الابوين دون الطفل ذاته وان يكون بحث حالة الوالدين فى المقام الاول قبل حالة الطفل . ان ما يصيب الطفل من اضطراب فى هذه الاحوال قد يكون له باعث جوهري واسباب جذرية تنحصر فى مداها فى اسبابها ومواردها فى نطاق الوالدين فحسب ، وان الطفل فى صلبه العميقة بوالديه قد يصيبه رشاشها على اثر انعكاسها عليه ودخوله فى نطاق دوامة هذه العاصفة بين ابويه . وفى هذا الثالث يبدأ الطفل كمتفرج وينتهى به الامر الى ان يصبح "طرفاً ثالثاً" .

زد على ذلك انه يبدو ان لفظ العمران Urbanization

يتزايد تدريجاً تحميله اكثر مما تحتل طاقته بوصفه تعبيراً اصطلاحياً . وفى حقيقة الامر كان هذا المفهوم منذ بدايته وانتشار استعماله بهذا الاقليم كاصطلاح تعريفي ، كان غامضاً مبهماً تعوزه الدقة فى التعبير . ولذا فقد اصبح مفهومه

واسعا بحيث لم يعد ذا نفع او دلالة خاصة تحدد صلاحيته . وفى مثل هذه الحالات التى تنعدم فيها الدقة فى الاستعمال يصبح "العمران" تدريجيا "تعبيرا ليست له صفات محدودة" , مثله كمثل جيب الدرويش او جراب الحاوى .

والمعنى كما نتخيله ونستنتجه وكما يستدل عليه فى ضوء ما ورد ببعض الوثائق الاقليمية لم يحظ حتى الان بتحديد واضح المعالم . كما ان مفهومه قد لا يتيسر تطبيقه بالنسبة لمقتضيات البيئة وضرورات الزمان والمكان . ومن الجلى ان مضمون هذا الاصطلاح ما زال يفسر وفق التعريف الوارد للمراجع الاصلية - ولعله ما زال يؤول تبعاً لمدلوله المبكر , ويستعمل طبقا لما تستعمله البلدان الغربية وبالطريقة التى اصبح طابعا لها ونموذجا يحكيها . وبذلك صار المفهوم هنا مترادفا مع مدلول ذاته هناك , ومع مختلف صيغة فى كل مكان , رغما عن الفوارق البالغة الاهمية فى النواحى الديموغرافية (المتعلقة بالناس) , والتوبوغرافية (المتعلقة بطبيعة الارض وتخطيطها) , والجغرافية (المتعلقة بتقويم البلدان) , وكذلك الفوارق الاوسع مدى فى المجال الاجتماعى والاقتصادى ومختلف مستويات التطور .

ومن أجل ذلك , اصبح من الجوهري لزاما علينا تحديد تعريف هذا الاصطلاح وما قد يلزمه من قصور فى استعماله . وفى الواقع , اذا ما بدأنا البحث بمقدمة تفترض صحة موضوع الجدل فمعنى هذا اننا اخترنا ان نسير فى الطريق الخاطئ منذ البداية . ومن ثم فإن السؤال المباشر هو ماذا يعنى فى الحقيقة لفظ العمران من الناحية الاصطلاحية , وما هى مقوماته ومجالات تطبيقه بالنسبة لتباين المستويات الاجتماعية والاقتصادية , والتراث التاريخى والثقافى لمختلف بلدان الاقليم ؟

والجواب على هذا السؤال يحتاج بالضرورة , وفى المقام الاول , الى ان نتناول المفهوم ذاته فى تاريخه وجوهره لنرى مدى اسهامه فى تعريف مدلوله وطبيعة سماته , وبالتالي , ينبغي لنا ان نبدأ بالعمران نفسه , منذ نشأته المبكرة وفى

اطواره التاريخية ، ثم ننتقل كخطوة ثانية الى الاسباب الداعية اليه ، وكيف يتطور تكوينها ، وكيف تتصل ديناميكيا ، وكيف تتفاعل ، وكيف تؤثر على المجتمع والاسرة وأخيرا ، كيف تنصب على الطفل وكيف تكيف وتصوغ فطرته الاولى . وباختصار ، ينبغي لنا ان نتعقب تاريخه الطبيعي منذ البداية طالما كان ذلك معلوما من الناحية التاريخية .

وفى هذا المقام ، تتجلى الحاجة الى ان نسلك سبيل الوصف والتعريف اكثر من اللجوء الى التفسير والتأويل ، ولكن لعلنا نرى فى سياق وصفنا ان الوصف نفسه قد لا يعدو أن يصبح تفسيراً .

وقد يبدو عجيبا ان العمران لم يبدأ مع التصنيع فى القرنين التاسع عشر والعشرين . فالعمران فى الواقع مرادف لنمو الحضارة وقديم قدمها . ولا جدال فى ان العمران فى الماضى كان عرضة لدخول عوامل معينة ذات طابع دولى نادر الوجود فى ايامنا هذه ، ومثال ذلك الهجرة الجماعية نتيجة للحروب ، واللاجئون الفارون من ربقة الاضطهاد ، والمجاعات والأوبئة وما اليها ، واكتشاف اراضى جديدة وموارد جديدة ، وأقرب هذه الاحداث اليها الاندفاع بحثا عن الذهب فى القرن الماضى ، والتنقيب عن البترول فى القرن الحالى .

وان غزو التتار الذى بدأه جنكيزخان قد غير مصير نصف العالم المعروف وقتئذ ، وذلك عن طريق التشتت الشامل للنظام الديمغرافى مما كان له اثر بعيد على الحضارة ، فأفلت شمس مدن ، وبزغت شمس غيرها .

وفى هذا الاقليم العريق فى تاريخه ، لعب العمران دورا عظيما فى تطور الحضارات والثقافات قديما ، وكذلك فى تدهورها واضمحلالها . وقد وثق العمران عرى الحضارات وكان فى النهاية سببا أدى الى فنائها واندثارها .

والعمران جزء لا يتجزأ من تطور النظم السياسية وفراستها ، وبالمثل فانه يدخل فى صميم وظائف التنظيمات الادارية والاحتياجات الاستراتيجية . كما انه عامل ضرورى لنمو التجارة الدولية وازدهار طرق التجارة . وبالنسبة لهذه

الطرق ، أدى العمران فى الواقع الى نمو مدن ومراكز لم يكن لها وجود من قبل ، كما ادى الى تخلف واضمحلال مدن اخرى كانت زاهرة . ومن خير الامثلة على صدق ذلك "طريق الحرير" الشهير و"طريق التوابل" . وقد كان اكتشاف فاسكو داجاما لطريق رأس الرجاء الصالح المؤدى الى الهند ذا أهمية عظيمة بالنسبة لطرق التجارة التى تسلكها تجارة التوابل . كما أسفر عن القضاء التام على أهمية بعض مدن البحر الاحمر وغيرها .

وبالمثل اشارت ضرورات الصحة بعض الاحتياجات الديمغرافية التى ادت الى العمران وكذلك فعلت الادارة المدنية وضرورات الامن ومقتضيات القصاص (كاقصاء المجرمين العتاة) وغيرها من الاحتياجات .

وكان التعليم ، وما زال ، وثيق الصلة بالعمران ، كما انه من أهم العوامل الداعية اليه . وكذلك الدين فقد أدى نمو مذاهبه وعقائده الى قيام مدراس فكرية فلسفية ومراكز للعيادات غيرت سياسة التحضر والعمران . والدين ، فى تأثيره الشامل على الناس ، لا يمكن فصله تاريخيا عن التعليم . فقد كان الاثنان متطبلين فى وظيفتهما ، وما زالا كذلك فى كثير من النواحي ، وأبلغ مثال لذلك اعمال التبشير .

وقد اجبرت مقتضيات الامن ملك الارض على تركها والنزوح الى المدن الكبيرة كما فى حالة بعض الاقليات ، فضلا عن ان الاحتياجات الحضارية اللازمة للحياة المعيشية هى من بين بواعث العمران ، وتشكل عاملا هاما فى حالة الاثرياء من ملاك الارض .

وأن الثورة الزراعية التى انبثقت فى هذا الاقليم مبتدئة بزراعة القطن على نطاق دولى ، كان لها نصيب وافر فى شأن العمران . زد على ذلك ان السدود ومشروعات المياه والرى واستصلاح الاراضى ادت الى بزوغ مراكز عمران جديدة . كما ان الصناعة بدأت توءثر على ديمغرافية الشعوب .

ولعل العوامل السياسية كانت من اركان العمران القوية ، كما ان الاحتياجات الادارية جمعت الشعب ليشترك فى جنى ثمار

المرافق العامة مما لم يكن ميسورا بغير هذا التجمع .  
وفيما مضى ، كان العمران فى صورته المركزة فى ذلك  
الحين يجنح الى وضع حد مادى وخلق تجمع هوارى بجلا الحضارة  
عرضة للابادة والمحق من قبل الغزاة . ولعل هذا هو السبب فى  
ان كثيرا من عصور الحضارة فى التاريخ نسج عليها النسيان  
خيوطه ولم يبق منها سوى ذكرى تنعيبها وتوبين مجدها .  
وقد يتطلب التنظيم الادارى فى الدول الحديثة ان يتجمع  
الناس المشتتون فى رقعة من الارض شاسعة من اجل الفوائد  
الاقتصادية والصحية والاجتماعية التى يجنونها . وحتى فى  
ايماننا هذه ، قد يكون من المحال ان ينتفع الناس فى البلدان  
النامية من الخدمات المحدودة التى لديهم ما لم يتم تجميعهم  
فى مدن أو مراكز لها صفة المدن .

ولكى ندرس ونفسر هذه القوى التى أدت الى العمران منذ  
العصور الباكرة فانه من المهم ان نذكر ان الازدهار الكامل  
للخلافة العباسية والنجاح الذى صادفته حضارة العصر العباسى  
لم يكتب لهما الرقى والدعم الا بجمع احداث الملك ومقدراته  
فى بغداد "المدينة الدولة" بوصفها العاصمة ، وعندما  
استباحت بغداد فى القرن الثالث عشر الميلادى وأعمل فيها  
هولاكو وقومه التتاريد السلب والنهب تعرضت الحضارة والثقافة  
للاندثار الشامل .

اما الدوافع السياسية الكامنة وراء العمران فهى فى  
وضوحها غنية عن البيان ولعلها توؤدى احيانا الى الكوارث  
والنكبات . ففي عام ١٨٨٧ كان فى احد بلدان الاقليم حاكم  
مشهور اتفق ان ساورته الشكوك فى اخلاص القبائل القاطنة قرب  
النهر ببعدا عن الصحراء فوضع خطة لاجتياز جميع افراد هذه  
القبائل الى عاصمته لكي يكونوا تحت المراقبة ، بدأها وقبل  
ان يتم تنفيذها بأكملها تفشت المجاعات والوبئة ففتكت بعدد  
كبير من الناس . وكانت هذه الاحداث عاملا من العوامل التى  
ادت الى سقوطه فى ١٨٩٨ .

وقد توؤدى الاسباب الصحية الى قدر كبير من العمران ،  
وفى هذا المجال يفيض التاريخ بالامثلة والشواهد . فمشكلة

مرض النوم فى السودان حتمت العمل على تجهيز عدد كبير من الاهلين المشتتين فى ربوع الادغال والاجام واستقرارهم فى جماعات كبيرة الحجم بالاراضى المعشوشبه والمراعى ، وعلى طول بعض الطرق الرئيسية حيث لا يوجد الذباب .

وفى البلدان النامية ، توجد مساحات شاسعة تقطنها قلة من السكان ، وفى هذه الظروف قد يخدم العمران تطوير المجتمع اجل الخدمات . وذلك بتركيز السكان حول الخدمات القليلة الموجودة فى النواحي التعليمية والصحية والاجتماعية . والعمران ونمو المدن فى بعض هذه البلدان ضرورة لا فكاك منها من اجل حشد القوى العاملة اللازمة للتنمية الاقتصادية والاجتماعية .

والصفة الموسمية التى يتسم بها العمل تجعل لزاما على سكان بعض المناطق التى تعتمد زراعتها على المطر ، مثلا ، ان يكونوا فى بطالة وكسل لمدة ثمانية اشهر انتظارا لموسم الامطار التالى ، ورغم اننا لسنا فى حاجة الى الخوض فى مساوىء الكسل والبطالة فان نزوح هؤلاء السكان الى المدن لا يهودى بآية حال من الاحوال - على الاقل فيما اسفرت عنه تجاربنا - الى التأثير على المناطق الريفية أو الى اضطرابات احوال المدن التى يلتئم شملهم فيها . ومن ناحية اخرى ، فقد يكون هذا الاتجاه مفيدا نافعا كما ان الامر يرمته لا معدى عنه ، بل انه من غير الممكن الاهتمام بشأن دون ان نأخذ فى الاعتبار مسألة الاقتصاديات البدائية التى يرتبط بها . وان تناول المشكلة بوصفها هجرة موسمية الى المدينة دونما تعرض لسببها الاساسى ما هو الا تناول للعرض دون الجوهر . ويمكننا القول بأن هذه الهجرات الموسمية ليست معضلة عويصة تستعصى على الحل ، بيد ان هناك اسبابا واضحة تجعل سلوك السلطات المحلية المسئولة عن ادارة الخدمات فى المدن عداثيا ازاء هذه الهجرات . وهى فى الواقع سبب مباشر للانزعاج المزيف وسوء استعمال تعبير العمران ووضعه موضع الجدل . والامر كله لا يتعدى ان يكون تهربا وتعبيرا عن الرغبة الحريصة على تجنب تحمل مزيد من المسئوليات .

وما زال العمران واحدا من الاحتياجات التطورية ، كما انه يخدم غرضا هاما الا وهو تطوير هذا الاقليم ، ومن غير المنتظر حدوثه ، لعدة سنوات قادمة ، ان يشيع الاضطراب فى المناطق الريفية . وذلك بتخفيض قدرتها الفعلية أو الكامنة فى ميدان التطور . بل ان العمران فى حالة الهجرات الموسمية مفيد لجمهور الريف ولا يفرض مشكلات جدية على المدينة ، الا انه قد يلقى مزيدا من المسئولية على عاتق السلطات المدنية ومع ذلك فان هذا الامر لا يصدق فى كل الحالات .

وفى هذا الاقليم ، كان التعليم فيما مضى واحدا من أقوى عوامل العمران كما أن الجامعة الازهرية العتيده ظلت ألف عام مركزا ومقرا للتدريب على الوظائف الدينية والدينية فى مجموعة الامم الاسلامية ، سواء منها الناطقة بلغة الضاد أو بغيرها من اللغات . وكانت امور الدين حينئذ هى امور الدنيا وأمور الدنيا هى امور الدين . لأن الدين كان السياج الذى يحيط بكافة المؤسسات . وكان نمو كثير من المدن الهامة ، استجابة للمدارس الفكرية الاسلامية والمذاهب الفلسفية الدينية وما انبثق عنها من معتقدات بلغ بعضها شأوا بعيدا كمراكز لمختلف المذاهب الدراسية التى يلتئم شمل الناس حولها . وهناك أمثلة لبعض هذه المراكز التى افلتت من التدمير والسلب والنهب بسبب ما كانت تحظى به من مهابة وتبجيل .

وقد كانت طرق القوافل من اهم العوامل التى ادت الى ازدياد عدد السكان فى الواحات زيادة كبيرة . وهذه الواحات بوصفها وصيرورتها مراكز حضرية كانت تعتمد فى معاشها على كونها طرقا للتجارة .

ومن ثم ، فانه من الجلى ان العمران قد يكون نافعا للغاية خلال مرحلة معينة من مراحل التطور . ومما لا شك فيه ان العمران فى هذا الاقليم كان بمثابة عامل هام فى تطوير المجتمع بتوثيق عرى الصحة والامن والتعليم والصلات التجارية والتبادل التجارى . وليس هذا ببعيد عن الادراك ان العمران هو الخطوة الأولى فى سبيل التنظيم البنائى والوظيفى

للمجتمع بمعناه الفنى . وسنتناول الآن اهمية هذه الخطوة بالنسبة لتطور الاسرة والطفل .

وليس يخاف ان هذا الموضوع يستحيل حصره داخل نطاق نظام واحد ، أو منهجية معينة ، أو على الأقل تفسيره تفسيراً منتظماً ذا طبيعة فريدة منسجمة قاصرة عليه دون سواه . وهو بوصفه بحثاً يتناول نظاماً متعددة ، فانه فى طبيعته يدخل فى نطاق نظم مؤسسات عديدة مثل الصحة والعلوم الاجتماعية والقيم الثقافية . ولما كانت الطبيعة الاولى لل عمران تشغل كاهلها التقاليد والقيم التاريخية واتجاهات التراث القومى فان استخدام وسائل العلم والمنطق المجردة عن الصفة القومية تجعل منها مقاييس تعجزه عن تحقيق غاياتها فى هذا المجال ، والتراث الثقافى ذو طبيعة مفرضة متأصلة فى عمق وخاصة بذاتها ، وهو بوصفه هذا ، له قيمته الخاصة به وكذلك مقياس هذه القيم ، فان الامر فى جملته وتفصيله يعتمد على الحكم المبنى على القيم الذاتية . وفى الظروف التى يتركز فيها الاهتمام على تقييم العرف والعادات والطباع القومية وما إليها ، فهما يتعلق بأهدافها للعمل على الوصول الى غاياتها وتحقيق اغراضها ، سرعان ما يصبح تحديد الامر عديم الجدوى كما يستحيل قياسه على اساس متين بالمعنى النوعى الشامل . وبذلك يصبح الامر كله اشبه ما يكون بمطاردة أوزة برية . كما انه من غير الممكن ان ندرك الاحداث بوضوح فى تحولها وفيما سوف تصير اليه فى المستقبل اذ ان هذه الاحداث التى تبدأ كاسباب تنقلب الى مسببات ثم ينتهى بها المطاف الى ان تعود اسباباً مرة اخرى وهكذا دواليك فى دورات متعاقبة ربما ضاعت فيها معالم ذاتيتها واصبح من العسير تتبع خطاها واقتفاء أثرها . ولتبيان ذلك ، دعونا نفترض جدلاً ان يؤخذ تكوين وديناميكية تشكيل "صورة الاسرة" بنمطها الكائن اليوم فى ايه منطقة متحضرة ذات حظ من النمو لا بأس به فى الاقليم ، مثلاً يضرب فى هذا الصدد . واننا لن نعدو الحقيقة اذا قلنا ان سمات تشكيل الاسرة هذا لا يمكن وصفها بأنها شرقية خالصة أو غربية خالصة . وإنما قد تكون مزيجاً

من الاشتنتين قريبا من السمات التقليدية فى بعض النواحي ، بعيدا عنها فى نواح اخرى ، ثم تناسب مع التيار ربما فى اتجاه الغرب . والسؤال هو فى أى اتجاه يقع المثل الأعلى الذى يتخذه مخطط الاسرة قبله ونبراسا ؟ وهل يمكن حقا ادراك طبيعته وكنهه ، وكشف عنوانه ومظهره سلفا ، واعادة تشييده فى شكل واضح ملموس ؟ وهل نحن قادرون على الاطلاق ان نواجه ونتعقب تطوره المنطقى فى مختلف مراحل المتوقعة ؟ وهل لدينا حقا القدرة على توجيهه الى الوجهة التى يقع عليها اختيارنا ، واصابة هدفه تماما وفى الصميم ؟ وهل هناك عوامل عرضية على الاطلاق قد تعمل على التأثير على اتجاه الاحداث بطريقة أو بأخرى ؟ وهل نحن مسوقون نحو هدف معين تحت رحمة هذه الاعراض والاحداث ؟ وهل بحثنا متقاد بطبيعته لما هو ارادى من ناحية أو لما هو محتوم وقدرى من ناحية اخرى ؟ واخيرا ، ما هو مدى أهمية العوامل الاجتماعية فى تحديد مثلنا العليا ؟ ولولا خوفنا من اعتبار ذلك نوعا من الحذقة المنسقة لتوالت الاسئلة فى هذا الشأن .

ولما كان التاريخ بلا نهاية والتجربة ليس لها آخر ، وكقول سير ونستون تشرشل "كلما اطلت بصرك امعانا فى الماضى ازدادت بصيرتك خبره بالمستقبل" ، فان اللجوء الى التاريخ قد يكون لنا خير معوان فى بحثنا هذا .

وبوضوح لنا التاريخ فى امثله العديدة ان العوامل الاجتماعية لها الاثر الحاسم فى تشكيل الاحداث والآراء . كما يفسر بوضوح جمة وأوصاف مسهبة تشهد بأن ما تسفر عنه حتمية هذه العوامل فى النهاية ، يصبح عاجلا أو آجلا بمثابة مثل أعلى يحتذى . والامر فى جعلته لا يعدو أن يكون تبريرا عقليا لما لا يمكن تجنبه مما هو مفيد ونافع . وهذا هو حق امتياز الانسان بأن يعتقد فى صدق ما يريد ان يعتقد فى صدقه .

وفى ضوء هذه الحقيقة اذن ، يتبادر السؤال التالى : هل يمكن القول بان اتجاه الاحداث سوف يحدد لنا ما ننشده فى حقل تنمية الطفل ؟ وهذا القول رغم صدقه فى بعض نواحيه لا يلم بالحقيقة المأما كاملا . وكون قوى الاحداث هي العوامل

الجبرية الحاسمه فى هذا الشأن فان ذلك لا ينفى قدرة العامل الانسانى نفيا تاما . وان نمط الحتمية غير كامل وهو فى خروجه من القوة الى الفعل يفسح مجالا للمجتمع لكى يفرض اذا ما شاء ايجاز وانجاز شيء هام بالنسبة لقدرة وماله .

بيد ان الامر قد يكون ايسر اذا امكننا ان ننتبها بشكل جلى بطبيعة وكنه ما تنشده من مثل عليا فيما يتعلق بتربية الطفل فى المستقبل . وان ذلك مما سيسهل علينا الامور بيد ان العوامل الاجتماعية كالقدر تسرى فى مسالك خفية .

ومهما يكن من امر فانه من الاهمية بمكان ان تكون لدينا صورة ذهنية واضحة المعالم لما سوف يكون عليه نظام تخطيط صالح للنهوض بتربية الطفل مستقبلا بحيث يكون هذا النظام مرنا قابلا للمهابة فى ضوء الخبرة المكتسبة من التجارب السارية . واسمحوا لى ان اقول بصراحة ودون قيد أو شرط ان النهوض بالطفل هو فى اساسه وجوهه احدى وظائف النهوض بالاسرة . وهذا بدوره وظيفة من وظائف برامج تطوير المجتمع ، وبتعبير آخر فانه من غير الممكن ان نفضل الطفل عن بيئته لكى نتناول شئونه فى عزلة من اجل رفع مستوى تربيته التقليدية ، اذ انه ليس من المستطاع فصله عن المضمون الشامل الذى يكمن فى وظيفة الاسرة والمجتمع فى كلياتها وجزئياتها . ومن ثم فان مصلحة الطفل تستوعب مصلحة المجتمع كله الذى ينحو ويتكامل مع الاسرة نحو تكوين رأس الرمح من اجل رعاية الطفل . وفى الواقع ، لن يتأتى تحقيق ذلك فى غيبة التدابير اللازمة لتنمية خدمات المجتمع فى كافة مجالاتها تنمية عادلة فى تناسق . ويبغى ان نكرر مرة اخرى ان النهوض بالطفل لا يمكن فصله عن النهوض بالمجتمع فى اوسع ما تعنيه الكلمة من معنى .

وفى الظروف الراهنة بالاقليم ، يصعب التنبؤ بهدف العوامل الاجتماعية وأسلوب اتجاهها فى المستقبل ، بله تقييمها وقياسها وتقنينها . ومن ثم تكون النتيجة واضحة للعيان . وتتضمن فيما تتضمن ان المتكهن بما سيكون على اساس ما هو كائن وبالنسبة لما كان ، ليس على احسن الفروض سوى

محاولة تجريبية تحتل الخطأ . فاذا كان ذلك كذلك ، فان اختيار نمط معاصر من الغرب ، من اجل احتياجاتها المباشرة لمفهوم الطفل يصبح اختيارا عشوائيا قد لا يكون صالحا او ذا نفع لخدمة اغراضنا . ولكى نفسر ذلك ، دعونا نضرب مثلا لنمط الاسرة فى بلدين غربيين كما نرى اذا ما كان الاختيار بينهما ممكنا فهناك ، من ناحية ، نظام تربية الطفل فى بريطانيا المحافظة ، ومن ناحية اخرى ، النظام المستقبلى فى امريكا . فكل من النظامين متأثر ومتصل اتصالا وثيقا متميزا فى غايته وفى حدود قيمه بتراث خاص به من النواحي التاريخية والاجتماعية والاقتصادية والفلسفية . فاذا ما اخترنا فان هذا الاختيار لا يستند الى اساس ادبى ان ذلك وظيفة من وظائف القيم الثقافية .

والبريطانيون من ناحية يلحظون الماضى بعين ويلحظون المستقبل بالاعرى ، والنتيجة هى القاعدة الذهبية التى لا يتخلى عنها اى بريطانى مختارا . كما ان الامريكى الذى ليس لديه تقليد قومى متجانس منبثق من تاريخه - رغم تملكه لتجمع ثقافى حاشد يمثل اغلب الثقافات فى تراثها المختلف الجنس - قد يختار ان يتخلى عن المستقبل . فالمستقبل بالنسبة له ، ما هو الا بوتقة الصهر ووعاؤه المحدد للثقافة المتجانسة التى يلوح فجرها فى الافق . والمقارنة بين الاثنين هى مقارنه بين نقيضين لا يقاس ايهما بالآخر ، كما ان اختيار واحد منهما - فى مجالنا هذا - قد يكون اعتباطا من اجل هدف عارض ، ان اتجاه الاحداث الاجتماعية والاقتصادية فى حد ذاتها هو العامل الرئيسى لتحديد سبل التوجيه فى المستقبل . ومن ثم يستحيل فى هذه الظروف وضع ترتيب يوضح الافضلية والجدارة بينهما . وعلى سبيل المثال فان السوء ال عن اى الاثنين افضل ، سوء ال يفتر الى جواب شاف . فالنظام الجيد هو ذلك النظام الذى يخدم اغراضه ومراميه . وفى الواقع ، ان لكل ثقافة وكل عصر قيمهما الخاصة ومقياس الحكم على هذه القيم .

واذن ماهى الوسائل العملية للنهوض بالطفل ، وما هى صلاحيتها ؟ ونقول لما كان تطوير المجتمع هو رأس الرمح ونقطة

الارتكاز ، فان قواعد ومعايير تطوير المجتمع قد تكون ملائمة ووافية بالنسبة لما نخبه من اجل الطفل. وفي هذا الصدد نجد ان التعريف الدولي "مقياس ومستويات المعيشة" X يهيئ احسن السبل لارشادنا . ولكن لما كانت الوثيقة التي ورد بها التعريف دولية تتناول امورا عامة وشاملة فانه من غير الممكن ان تؤخذ جملة . وفي نواح معينة قد يحتاج ترتيبها الى تعديل وتعديل ، وتحتاج اولويتها الى الترقيم من جديد . كما يجب حذف بعض الموضوعات واعادة بعضها الى غير سيرته الاولى . وبالرغم من ذلك فانها من احسن الوثائق المرشدة من نوعها .

وعلينا بالتالي ان نسير معها قدما من اجل اغراض بحثنا هذا . وينبغي ان يكون واضحا ان اهتمامنا الذي يحدد مجال هذا البحث في الواقع ، منصب على تناول تربية الطفل على العموم اكثر منه على الامور النوعية والتفصيلات التنظيمية . وفي الوثيقة المشار اليها نجد ان الفقرات الخاصة بتطوير المجتمع مذكورة بالتفصيل . وقد لا تلائم هذه التفاصيل اغراض بحث عام يستهدف الايضاح اكثر من الشمول . ونظرا لذلك فان تطوير المجتمع في تأثير وقعه على الاسرة والطفل سيفصل تحت ثلاثة عناوين لا غير هي التعليم ، والتغذية ، والصحة . أما النواحي الهامة الاخرى مثل الشؤون الاقتصادية ، والسكان الخ ... فهينبغي اغفالها بالنسبة لبحثنا رغم ان لها نفس الاهمية بالنسبة للموضوع . ومن المؤكد ان اغراض هذا البحث لا تتناول تطوير المجتمع في كافة مجالاته .

## التعليم

ان اعظم تحد للحياة والقيم الريفية جاء في ركاب التعليم . والتعليم من الناحية التاريخية ، كان اول عامل هدم النظم التقليدية وزرع كيانها . كما ان آثاره الاولى X التعريف الدولي لمقاييس مستويات المعيشة دليل مؤقت . الامم المتحدة ت/ل - ٢٧٠/٣ تعديل ١، ت/ل - ٣٥٣/٥ (أنظر ايضا الملحق) .

على الاقتصاد الريفي والوسائل التقليدية للتدبير المنزلى ، وتنشئة الطفل وتنميته ، وعلى القيم التقليدية بوجه عام ، لم يكن خيرا كله فى اول الامر . بيد انه يجب علينا عدم الخلط بين ما هو طارئ وما هو لازم . وعلى كل فان اية عملية تطويرية تحمل فى طياتها بذور محاربة وهدم النظام القديم الذى تاتى فى اعقابه . وفى بعض النواحي الهامة كان التعليم باعشا قويا وموجها نحو المدن العامرة مما ادى الى تدفق انصاف المتعلمين من المناطق الريفية الى المدن بحثا عن فرص للمعيشة افضل . وهو ما كان يظن ان التعليم يهيئه لطلابه حتى فى مجاله المحدود بالمناطق الريفية . ومن النتائج الهامة الاخرى التى ترتبت عرضا على عملية التعليم ان اصاب واضطرد الوهن والضعف الصلات التى كانت اساسا للأسرة الممتدة الفروع التى تشمل فيما تشمل العمومه والخوة وله الخ . . . وكانت هى الطابع السائد فيما مضى . وتلك الصلات كانت فى لحمتها وسداها وسيلة تامين بارعة وجهاز ضمان اجتماعى يتمتع به افراد العائلة . وقد حل محل هذا النظام بالتدريج طابع الأسرة الضيقة النطاق القاصرة على الابوين والأخوة فحسب . حيث ان التعليم على الخصوص وتطوير المجتمع على العموم يشيران حالة تتسم بالفردية والشعور بالذات .

وانه لمن العدل ان نقول ان خدمات الصحة المدرسية قد اسهمت اسهاما كبيرا فى تأمين صحة أبدان الاطفال ، مما انعكست آثاره على النواحي الصحية العقلية . X ونجد فى واقع الامر ان غرس العادات الصحية فى نفوس التلاميذ فى المدارس وتهيئة وجبات الغذاء المدرسية ، والالعاب الرياضية والتحصين ضد الامراض السارية ، واتاحة فرصة افضل لعلاج المرضى فى وقت مبكر ، قد انقذت التلاميذ من العمى والصمم ، ومن كوارث التهاب السنجابية (شلل الاطفال) الخ . . . وكلها من الاحداث المرضية الشائعة فى كثير من بلدان الاقليم . ولا شك فى ان الصحة المدرسية قد اسهمت اسهاما

---

X الصحة العقلية فى المناطق الريفية : لـ ١١/١٦ ، أغسطس ١٩٦١

ايجابيا فى الحفاظ على الصحة العقلية للامهات اللاتى قد يقلقهن مرض أو وفاة اطفالهن بشكل جدى يؤثر على حالتهم النفسية .

وأنه لحق ان بعض المشكلات العاطفية لدى اطفال المدارس كانت تنشأ فى اول الامر عن عدم قدرة الاطفال على استيعاب طرائق ووسائل التعليم الوافدة من الخارج والتي لا تلائم واقع بيئتهم . بيد ان هذا لم يعد اشكالا والفضل فى ذلك للمربين والقائمين على شئون التعليم . زد على ذلك ، ان ضرورات التعليم المدرسى ونظمه التى تحتم بقاء الطفل لعدة ساعات كل يومين بين الجدران ، وخاصة فى حالة البدو الرحل الذين لا يستطيعون الاستكانه والبقاء بلا حركة قد ادت فيما مضى الى مشكلات سلوكية الا ان الموقف سرعان ما عالج نفسه بنفسه .

وان مفهوم المدرسة بوصفها امتداد لوظيفة المنزل وبأنها تعمل معه فى توافق وانسجام يحظى بادراك عميق من قبل المدرسين والآباء . وكذلك يزداد رويدا ادراك وتوكيد الدور الهام الذى تلعبه الام فى هذا المضمار . ويكمن موضوع التربية والتربيب بأكمله فى دور المرأة عموما . ولا شك ان دور الام فى المنزل ما هو الا وظيفة من وظائف مكانتها فى المجتمع . ومن ثم فان مدى اسهامها فى هذا الصدد يعتمد اولا وآخرا على منزلتها كأم فى المنزل ، وكعضو عامل فى المجتمع . ومن اجل هذا فان النهوض بالطفل وظيفه من وظائف مكانة الام فى المجتمع . فالنهوض بمكانة الام عامل من عوامل النهوض بتربية الطفل .

والغاية من التعليم فى كافة مراحلها هى خلق المواطن الصالح عن طريق تنمية مواهبه الذهنية ورفع قدرته على الكسب ، وضمان تأهيله من الناحية الجسمانية والنفسانية والاجتماعية ، وأخيرا ، نضوجه فى مجال الصلات الانسانية التى تبدأ بالاسرة وتعتمد الى المجتمع . وفى هذه المجالات ، نجد الصحة جزءا لا يتجزأ من عملية التربية والتربيب.

---

❧ مشكلات الصحة العقلية بين طلبة الجامعات : ش ب أ / م ت ط / ٨ ،

١٥ أغسطس ١٩٦٢

## التغذية

ان النمو الجسماني للطفل ذو اهمية قصوى لارتباطه بنموه العقلي والعاطفي . وفي الواقع عند تقييم مقاييس الذكاء بين الاطفال حتى سن الخامسة تكون اغلب المعايير المتخذة للتقييم جسمانية كالقدرة على الحركة وانتصاب القامة وتوازن الحركة وما اليها . وعلى اية حال لا يمكن فصل العوامل الجسمانية عن العوامل العقلية . فالعوامل الجسمانية تهيب الاساس العضوي للعوامل العقلية والنفسانية ، بل ان صحة الجسم قد تحدد ايضا مدى العلاقات الاجتماعية ونوعها . ومن ثم تكون اهمية التغذية بالنسبة لنمو الطفل محور ارتكاز في بحثنا .

ومشكلات التغذية في هذا الاقليم متعددة وخاصة فيما يتعلق بالاطفال . فهناك من الاغذية ما هو محرم في بعض الشرائع وهناك عادات غذائية وأساطير فيما يتعلق بالرضاعة والتغذية ، مما قد لا يسهم في تهيئة أفضل نمو للطفل . وفلا عن ذلك فان تأثير طب الاطفال لم يكن خيرا كله في اول أمره ، اذ انه نفر الناس من غذائهم القومي الذي اعتادوه ورتبوا انفسهم عليه خلال عملية طويلة الأمد عمادها التجربة والخطأ ، دون ان يمنحهم بديلا احسن منه او عوضا عنه . والامر بهرمته مستند الى اوامر ونواه مقدسة ليس لها تبرير من الواقع . وفي هذا الصدد ، ينبغي الا يغفل ذكر دكتور نورمان كوركيل أول رائد لأبحاث التغذية والقيم الغذائية للاطعمة القومية في السودان . وقد تمكن بحاسته الاكليميكية من اكتشاف بعض القيم الغذائية الهامة في بعضها وخاصة من ناحية ما تحويه من الفيتامين . وكان الرأي السائد قبل عهده ، مبنيا على بعض الافكار النظرية التي اخذت كقضية مسلمة تقول بانه لا قيمة لهذه الاغذية . وكانت القيمة الغذائية لهذه الاطعمة تحقر دون التأكد من قصورها عن طريق التحليل والتحقيق العلمي ومن المؤكد ان هناك بعض عادات غذائية ثبتت قيمتها في ضوء الضرورات المناخية والطوبغرافية والجغرافية والاحتياجات الصحية بوجه عام . وان محاولة استئصال العادات الغذائية واحلال اخرى محلها خارج نطاق الوسائل والقدرة الاقتصادية

والثقافية التاريخية ، أمر يصعب ادراكه .

وهذا يذكرنا فى الواقع بقصة حارس الأسود فى حديقة الحيوان ، والذي كان معهودا اليه بالمواظبة على تقديم الوجبات اليومية للأسود فى الساعة الثالثة من كل يوم . وحدث ان تأخر الحارس يوما وشاهده المشرف فى الساعة الخامسة يهرع الى اقفاص الأسود لتقديم الوجبة المعتادة ولما أنبه المشرف على تأخيره قال : "ياسيدى ، اننى لا أظن أن الأسود فى الغابه تتناول وجباتها بانتظام فى الساعة الثالثة من كل يوم . واعتقد انه قد يتسنى لها ان تنال وجبة شهية فى احد الأيام وتقضى اليوم التالى فى سبات داخل عرينها . وقد لا تتيسر لها الوجبة التالية عدة أيام . بل أن بعضا منها قد يظل اسبوعا دون تناول وجبة أخرى . والأمر كله متوقف علي ظروفها وتوفيقها فى القنص والطراد . ومع ذلك ، فالأسود فى الغابة أوفر صحة وأحسن حالا منها فى حديقة الحيوان" .

وكان "بل" صياد الفيلة المشهور الذى صرع بيده من الفيلة اكثر مما صرعه اى صياد فى التاريخ ، اذ بلغ مجموع ما ارداه منها قرابة الف وثمانين فيلا ، فقد كان قادرا على الاحتفاظ بصحته مكتملة خلال سنوات تجواله على قدميه فى افريقيا الاستوائية (فهو لم يمتط قط جوادا اثناء الصيد) باتباعه نظاما دقيقا فى غذائه . فحيثما ذهب ليصطاد كان يسأل الاهالى عن غذائهم الوطنى ثم يحرص على تناوله باعتباره انهم توصلوا الى اختياره خلال مرحلة طويلة من التجربة والخطأ . بيد انه لم يشذ عن ذلك الا فى حالة اغذية معينة مما ينفر منه الذوق ولا تستسيغه طبيعة الانسان . وفى منطقة بحيرة رودلف ، وجد مثلا ان اللبن الطازج نادر الاستعمال وان الاهالى بلا استثناء يتركونه ليصبح حامضا قبل استهلاكه . وكان يبدو ان هناك نوعا من التلوث الستاغيلوكوكى (البكتيرى العنقودى) وغيره منتشر على نطاق واسع وأن اللبن كان وسيلة لنقل العدوى التى كان الحامض يجعلها احيانا غير مؤذية . وعلى سبيل الاستطراد نقول انه تصادف ان استنفد "بل" ما يحمله من تبغ وأدى ذلك الى استعمال التبغ الوطنى الذى

استمتع به الى حد كبير حتى انه قال " انه احسن تبغ جربه الا ان له اثرا مخدرا نوعا ما . ومع ذلك فهو لذيذ للغاية " .  
بيد ان "بل" لم يدرك انه كان طول الوقت يدخن الحشيش .  
وفى بعض النظم القبلية وغيرها من المجتمعات التى تقوم على سلطة الرجل حيث يلقي الذكور من الاطفال معاملة افضل من الاناث حسب العرف التقليدى ولأسباب غير خافية منها الحرص على وفرة الرجال لتدبير شئون القبيلة والذود عن حماها , نجد على النقيض من ذلك , ان الوفيات بين الذكور اعلى نسبة بغير شك منها بين الاناث . اى ان الرعاية الافضل التى يلقيها الذكور ربما تعود عليهم بالوبال والاذى . ولعل التغذية فى هذا الصدد كانت ذات أثر اكبر من اى شئ آخر . وكان السبب الرئيسى لذلك هو الخطأ الناجم عن الافراط فى كمية ما يتناولونه من الغذاء . ولعل هذا الطابع الذى يتأرجح بين الافراط فى حالة الذكور والتفريط فى حالة الاناث هو الطابع التقليدى للتغذية فى تلك المجتمعات . ودون الافاضة فى موضوع التغذية ينبغى ان نؤكد ان الغذاء المتوازن هو افضل ما يسهم فى النمو الجسمانى والنفسانى والاجتماعى . وقد كانت التجربة خلال سنى الحرب خير مصداق لهذا . الا ان مشكلة التغذية هى مشكلة انتاج الاطعمة فى اوسع مجالاتها , وكذلك الثقافة الغذائية والبرامج التى تستهدف النهوض بالتغذية بوجه عام .

## المحكمة

ان النهوض بتنمية الطفل من الناحية الصحية ينطوى على النهوض بصحة المجتمع والاسرة والام على وجه الخصوص . حيث ان صحة الطفل , وما تتضمنه فى المستقبل من تطورات تبدأ قبل مولده بتسعة أشهر . فسوء تغذية الام بوجه عام وأمراض الانيميا والضعف والامراض المعدية التى تعثر بها قد تضر ضرا بليفا بصحة حميلها طوال حياته . وهناك عامل جديد قد يحدث تشوهات خطيرة للحميل (الجنين فى الرحم) كما حدث اخيرا نتيجة لتعاطى بعض عقاقير مهدئة . وكذلك قد ينجم عن

استعمال الأشعة والاشعاع بوجه عام اضرار شبيهة . وفى هذا الصدد لا يمكن حصر اهمية وفوائد عيادات رعاية الحوامل وعيادات الاطفال بمختلف انواعها . ودون الدخول فى تفاصيل الوظائف الهامة لهذه العيادات وأثرها على صحة الطفل فانه يجدر بنا ذكر دور ممرضة الصحة العامة التى يعهد اليها بأعمال التطعيم والتحصين ضد الامراض السارية بين الاطفال ، مما اسفر عن هبوط واضح جلى فى نسبة المرض والوفاة بين الاطفال . وقد ثبت ان هذا بدوره عامل وقائى يسهم فى صيانة الصحة العقلية بين الامهات . ورغم ان بعض اللقاحات الواقية تكون فعاليتها ذات اثر محدود لا يحمل على الاطمئنان الكامل من الناحية الفنية لدى الاطباء ، فان مجرد اجراء عملية التطعيم فى ذاتها قد يكون من العوامل التى تهدئ الامهات وتجلب السكينة والطمأنينة الى قلوبهن . فالأمر فى لحمة وسداه ما هو الا تأثير سيكولوجى محض . وهذا يفسره ما قاله الرازى لتلاميذه : "فلنسرع ولنستغل عناصر الدواء وقواه قبل ان يفقد فوائده من جراء ذبوع انتشاره" . وكان لهبوط نسبة المرض والوفاة بين الاطفال اصداء فى مختلف المجالات . وليس ذلك بمستغرب ، فقد كان هذا الهبوط عاملا فعالا ادى - على سبيل المثال - الى الهبوط التدريجى فى حالات تعدد الزوجات التى كانت باقية فى بعض المناطق الحضرية ، والتى كان سببها الرئيسى النسبة المرتفعة للوفيات بين الاطفال . وفى الواقع ، ان ارتفاع نسبة وفيات الاطفال عامل من العوامل الهامة لبقاء نظام تعدد الزوجات . ولا شك فى ان الخدمات الصحية الفعالة التى تبذل من اجل الامهات والاطفال قد تكون عاملا حاسما فى جعل نمط الزواج قاصرا على زوجة واحدة . وحتى انتشار الامراض بين الاطفال قد يهودى الى تغيرات جذرية فى حالات الزواج كما يودى الى طابع النشاط الجنس وهذه حقيقة معروفة بين المصابين بالعقم من سعيهم الحثيث للانجاب وخاصة فى المجتمعات القبلية حيث يكون لتعداد الرجال وقوتهم قيمه اقتصادية وفعالية بيولوجية بقائية . وبذا يصبح واضحا لماذا نجد ان النهوض بصحة الطفل له اثر جلى على الانماط الاجتماعية

السائدة للأسرة والمجتمع . ويتبع هذا ان الصلات التقليدية فى الاسرة ليست لها الطبيعة البيولوجية الثابتة فى نوعها ومداها ولكنها نموذج ديناميكى له القدرة على التكيف . كما يصبح جليبا ان مفهوم الصحة لا يقتصر اثره على ما هو صحتى بحت بل يتعداه الى الحقل الاجتماعى بكل ما يتضمنه من آثار . كما ينطوى ذلك على حقيقة هامة هى ان الكفاءة والكفاية الاجتماعية جزء لا يتجزأ من مفهوم الصحة الإيجابى فى مداه الواسع . وانه من الأهمية بمكان ان نذكر فى هذا المقام النظرية التى ما زال يردددها حتى الآن اتباع مدرسة فرويد من ان بعض انواع الغيرة بين الاطفال والتى اصطلح على تسميتها عقدة "غيرة الأخوة" (مثل رد الفعل الذى يحدث فى طفل بالنسبة لميلاد شقيق أو شقيقة) هى السبب فى كثير من الحالات العصبية (امراض الاعصاب) .

وقد دلت تجاربنا على ان هذا الرأى لا يمكن قبوله على الاطلاق لانه حتى فى الاسر الآخذة بنظام تعدد الزوجات حيث تسود الغيرة بين الاخوة وتزيدها ضراما الغيرة بين الامهات الضرائر لم نصادف على الاطلاق ايه حالات مرضية اشارتها هذه العقدة المزعومة . ويبدو انه فى غمار بحثنا نحن معشر الاطباء عن سببية مرض ما قد نخلق عفوا سببا قد تثبت فعاليتها سيكولوجيا فيما بعد فى المدى الطويل . وفى احدى الحالات التى كانت ضمن نطاق تجاربنا حدث ان تقدم الينا احد الآباء المثقفين ممن لهم خبرة جزئية تستمد اصولها من قراءة كتب علم النفس والايمان العميق بما فيها ، ونتيجة لذلك كان مقتنعا بصدق عقدة "غيرة الأخوة" فركز قوة ملاحظته على طفله الاول عند ولادة طفلة الثانى ، تقدم الينا لعلاج طفله البالغ اربع سنوات من العمر الذى كان فى زعمه يشكو من عقدة "غيرة الأخوة" وذلك ذلك بأن الطفل اصبح يعانى بعد مولد اخيه من ظواهر مرضية اكتشفها هو فى طفله ، ولكن ما ذلل على وجوده فى طفله كان من التفاهة والضآلة بحيث لم يكن يعنى شيئا على الاطلاق . الا ان الاب انصرف دون ان يقتنع برأينا ويبدو انه فى ايمانه بان الطفل مصاب بهذه العقدة وبالتالي مريض مرضا عصبيا ، عامله

على هذا الاساس . واصبح الطفل موضع عطفه وتدليله وشفقته . ونتيجة لذلك بدأ سلوك الطفل يتجه اتجاهها عصابيا ، وأخذ يعاني من نكسة كان من مظاهرها التبول في الفراش للمرة الاولى . وهذا تفسير جيد يوضح كيف ان نظرية لا اساس لها من الصحة قد تصبح عمليا فعالة عن طريق التأثير السيكولوجي الصريح . وفي هذه الحالة كما في حالات كثيرة غيرها تستحيل مجادلة الفكرة وتفنيدها لمثل هذا الاب .

ونقول ضرورة واضطرادا ان معاملة الآباء للابناء من الناحية العاطفية لها اثر عظيم على النمو العاطفي للطفل . فالصلة العاطفية التي تنصب على الطفل الاول او الاخير او الاوحد او الطفل بعد موت أخ له تخلق الفوارق المميزة لسيكولوجية هؤلاء جميعا .

ان من اعظم نواحي التقدم في ميدان صحة الطفل في هذا القرن هو انشاء الخدمات الوقائية التأهيلية جنباً الى جنب مع الخدمات العلاجية داخل نطاق الخدمات الشاملة للامهات والاطفال . كما ان خدمات ارشاد الطفل بالنسبة للمصابين باضطرابات نفسانية تزداد وتنتشر الا ان صلاحيتها لم تستخلص بعد بشكل جدى في كثير من البلدان .

وينبغي ان ننوه ان هذا البحث لا يتناول النواحي الاخرى الهامة لتطوير المجتمع مثل التخديم ، وشروط العمل ، والسكان ، والضمان الجماعي ، والترفيه ، وغير ذلك من نواحي برامج تطوير المجتمع . زد على ذلك انه لما كان من المحتمل ان يتناول هذه الناحية - بشكل اوفق - من توهلهم عوامل المهنة والكفاية للاتصال بهذه المشكلات عن كثب ، فان مجرد الاشارة اليها هنا يكفي . وفي هذا الصدد ، يبدو ان موضوع حرية الانسان اساسي في توثيق الصلات الدولية ، واصبح من الجلى ان مستوى ونوع العلاقات الانسانية في المحيط القومى قد يزداد ويرتقى افقيا ورأسيا عن طريق علاقات افضل في الميدان الدولي .

ومما لاشك فيه ان التجربة التي برهنت على صدقها في ظروف متعددة قد جعلت من الواضح الجلى ان الالمام بلغة

اجنبية قد يكون عاملا على توسيع نطاق الوعي الاجتماعي الذي يكفل التخلص من نير التعصب المفروض الذي ينشأ نتيجة للمبالغة في تقييم الذات والتراث . والحق يقال انه كلما قلت وسائل الاتصال بين الانسان وأخيه وضعت فرص التعبير والمشاركة الوجدانية بينهما كلما كان ذلك من دواعي العزلة التي تقضى على نفوج الوعي الاجتماعي . فاذا ما اختار الانسان ان يعيش في عزلة كاملة عن الحياة الاجتماعية فان ذلك لكفيل , دون شك , ان يقوده الى حالة نكوص اجتماعي وتدهور في عاداته ومستوى قيمه .

ففي المنزل , نجد ان طبيعة العلاقات الزوجية ذات اهمية في نمو الاتجاهات السلوكية الاجتماعية لدى الطفل . وغالبا ما تلازم هذه الاتجاهات وتنعكس على انماط سلوكه مستقبلا حيال المجتمع . ومن ثم فان الاساس يوضع في المنزل وتكون المدرسة امتداد له , ولا عجب في ان المنازل المقوضة الاركان بكافة انواعها , وفشل رسالة المدرسة هما اكثر العقبات جدية بالنسبة للنمو العاطفي للطفل مما قد يؤدي في النهاية الى الانحرافات بجميع اشكالها والى الامراض العصبية والاضطرابات السلوكية . ومع ذلك فان الفكرة السائدة في كثير من بلدان الاقليم هي ان الانحراف بين الاطفال يضطرب ازدياده يوما عن يوم . وقد دلتنا التجربة على صدق ذلك الا انه في بعض الحالات يبدو اكبر من حقيقته . وفي بعض البلدان صار اكثر وضوحا باذخال نظم قانونية جديدة , وكرد فعل للتغير الذي طرأ على المجتمع فاصبح متشددا بعد تسامح . وكانت نتيجة هذين العاملين هي تجريم كثير من الاطفال الذين كان انحرافهم البسيط محل الأغضاء فيما مضى .

زد على ذلك ان التفسيرات الاحصائية قد تموه النتائج بشكل جدى باعطائها صور غير صحيحة . زد على ذلك ان نفس العوامل الاجتماعية التي ادت الى الاخلال بالنظم التقليدية ومن بينها رقابة الآباء , وسلطة المدرسة , وسلطان رب الاسرة على الاطفال في الدار . وكذلك اسس التعليم المتغيرة المتأرجحة بين قاعدتين : "تخل عن عصاك يتدلل الطفل" , و

"التعليم بلا دموع" قادتنا الى قدر كبير من التغير السلوكى .  
 الا انه من المؤكد ان هذا ثمن التقدم ولا يمكن فصله عنه .  
 والموضوع برمته يكمن فى قانون : "اما ان نأخذهما معا او  
 نتركهما معا" . والمسألة مشكلة انتقالية بغير شك قد ينشأ  
 عنها فى المستقبل مشكلة اكبر منها . وينبغى ان يركز  
 التشكيك الصحى على اعتبار هذه المسألة حالة طبيعية تقتضيها  
 ظروف التطوير وانها ضربة لازب فى حتميتها فى هذا الطور  
 الانتقالى . والحق ان مثل هذه الاضطرابات التى تصيب المجتمع  
 قد تكون فى كمها وكيفها مقياسا لمدى اندفاع المجتمع فى خضم  
 كفاحه فى سبيل التطور كما ان قوة التغير لم يقتصر تأثيرها  
 على الطفل دون سواه ، بل اصاب هذا التأثير المراهق وطالب  
 الجامعة والعامل البالغ والمجتمع اطلاقا . بل انه من الثابت  
 ان امتداد التعليم الى المستوى الجامعى قد ادى فيما ادى  
 الى بقاء سلوك المراهقة الى نهاية سن التخرج اى حتى ثلاثة  
 وعشرين عاما تقريبا .

وقد قال على بن ابي طالب ، زوج فاطمة ابنة رسول الله  
 عليه الصلاة والسلام : "الناس بزمانهم اشبه منهم بآبائهم" .  
 والمضمون التطورى واضح جلى فى هذا القول . وهو يتفق مع ما  
 قاله برجسون الفيلسوف الفرنسى : "لكيما نعيش يجب ان نملك  
 القدرة على التغير . فعندما نتغير نصبح اهلا للنضوج .  
 وعندما ننضج يتهاى لنا الخلود بتجدد ذاتنا فى عملية  
 ابداعية لا نهائية" .

### ملحق

ان المعايير الحديثة التى تؤخذ على كونها مقاييس  
 لمستوى المعيشة والتى اتفق عليها وطبق استعمالها مع  
 تغييرات ثلاثم المستوى الاقتصادى فى ضوء حاله الاجتماعية  
 والثقافية فى مختلف بلدان الغرب وشمال امريكا ، وبرهنت على  
 كفايتها كمعايير ، لا يمكن استعمالها ، كما هى ، فى بلدان  
 الاقليم . لأن مستويات الحياة ما زالت تتأثر بعوامل فلسفية

تصوفية روحية تابعة من التعاليم القديمة تقف وتحول دون  
الافراض فى الترف . فالعوز البادى فى بعض جهات الشرق ليس  
دليلا على الفقر . وقد لا يختلف مستوى المعيشة بين الاغنياء  
والفقراء اختلافا واسعا نسبيا . نظرا الى طابع الزهد  
والتقشف الذى اصبح مظهرا من مظاهر الحياة ووسائلها والذى  
يؤثر على المجتمع ونظرتة الى الترف والرفاهية . ولعل  
ما هو مألوف فى الهند بين طبقات التساك والزاهدين خير مثال  
لذلك . ففي الشرق قد يمتلك المرء ثرا عريضا لكنه لا يمل فى  
انفاقه الى درجة تعبر بالصدق عن مبلغ هذا الثراء كما هي  
الحال فى الغرب . نظرا للتأثر بمفاهيم التصوف والزهد التى  
تغلغلت فى عقائده ومذاهبه ونظرتة الكامنة فى قرارة نفسه  
لمعنى الحياة . وهذا يدهى بسبب اختلاف النظرة التاريخية  
لكل من الثقافتين . فبينما يجنح الشرق الى الروحانيات نجد  
الغرب اكثر جنوحا الى الماديات . ورغم ذلك فالواقع ان هذا  
الاتجاه قد يصبح فى المستقبل اثرا تاريخيا اكثر منه واقعا  
فى الكثير من البلاد المتأثرة بحضارة الغرب . فباتجاه التطور  
يسير قدما نحو النظرة الغربية المادية التى هي طابع  
التصنيع ومن اهم مميزات العلم . والنظرة الروحية التى كانت  
تلائم القديم من الناحية العقيدية والاقتصادية والاجتماعية لن  
تلبث ان تصبح اثرا بعد عين ، بعد ان فقدت عناصرها  
ومقوماتها الاولى .

## الأصول العربية للطب الشعبى فى السودان

عندما نتحدث عن الطب الشعبى فى السودان وعن أصوله العربية أرى لزاما علينا أن نبدأ ببحث أصول الطب العربى نفسه فى مصر القديمه وفى بابل وفى اليونان وفى غيرها من بلاد الشرق القديم لأن العرب فى عصور نهضتهم قد استمدوا عناصر طبهم ودعائمه من هذه الأمم القديمة وعليها نهضوا وعلى أثرها ابتكروا وأبدعوا وأخرجوا - وفى أرض مصر القديمة نشأت العوامل التى تمهد لقيام مهنة الطب لأن الطب ككل مؤسسه انسانية لا يقوم فجأة . وفى مصر تيقظ الضمير الانسانى لأول وهلة وفيها قامت الشرائع الاولى وفيها مجد الانسان وفى أرضها نشأت الحكمة ومنها انبثق ضوء العلوم والمعارف ومن بينها الطب . وكان أمحتب أول طبيب عرفه التاريخ وكان طبيبا ووزيرا ناطقا بالحكمة بارعا فى فنون الهندسة عريقا فى معرفة السحر والطلاسم وفى شخصه مجد المصريون الطب فرفعوه الى مصاف الالهة وقد عرف المصريون فى تلك القرون السحيقة الكثير من الخواص العلاجية للاعشاب والنباتات والثمار كما استعملوا أعضاء الحيوان وأحشائه وافرازه فى العلاج وبادى بدء وقبل اكتشافهم للمعادن انحصرت وصفاتهم بالضرورة على ما تجود به البيئة الزراعية .

وفى عهد الأسر نزحوا للغزو والتجارة وجلبوا فيما جلبوا الكثير من صنوف النباتات والاعشاب والعقار من آسيا ومن ليبيا ومن جنوب الوادى وكان لهذا الاختلاط أثره فى الصيدلة المصرية .

وكان الطب فى مصر القديمة فرعاً من فروع الدين نشأ فى حضنه وبفضائله اقتدى والمتصفح لأوراق البردى المصرية كبردية ابر وادون اسمت وكاهون وغيرها يدرك دون ما "غناء" أن المصريين القدماء قد أدركوا القيم النفسية للعلاج وان الطب كان يباشر على أساس المجتمع وكان الكهنة قبل مباشرة العلاج يرددون الاناشيد الدينية العميقة الاثر ومن أمثلة ذلك ما جاء فى بردية ابر "لقد أتيت من مدينة الشمس ومعى شيوخ المعبد

المالكون للشفاء والواهبون للأبدية . أتيت من "سايه"  
(صالحجر) فى ركاب الامم المنجبه للآلهة الذين منحوسى حماهم .  
أتيت وفى حقيبتى وصفات من الاله الأكبر تشفى من كل داء عضال  
ارادته الآلهة أو الآلهات وتقى من كل سوء سببته أرواح الموتى".  
وفى بابل كان الطب فرعاً من فروع السحر وعلينا أن ندرك  
أننا حينما نتكلم عن السحر ينبغي أن نجرد ادراكنا من  
مدلوله الحالى - فالسحر قام فى الماضى ولا زال يقوم - بين  
بعض الشعوب اليوم مقام العلم وانا لا نحتاج لتجريد أنفسنا  
من الحاضر لندرك عقلية الماضى لان السحر لا يزال يمارس الى  
اليوم ولا يزال ينتفع به البعض ويضار به الآخرون وقد ورث  
العرب من آشور وبابل الكثير من ضروب الرقى والعزائم وفنون  
السحر وورثناه نحن من العرب ولا يزال قائماً بيننا الى  
اليوم .

أما اليونان فقد تأثروا بمدرسة الاسكندرية ونبع منهم  
رجال كان لهم الأثر الكبير فى نهضة الطب العربى من بينهم  
أبقراط وجالينوس ( وقد درس التشريح بالاسكندرية )  
وديسقوريدوس وبولس الايجانيطى وغيرهم ممن لا يتسع المجال  
لذكرهم . وفضلاً عن ذلك قام العرب بترجمة الكثير من كتب  
الكيمياء والطب من المصرية القديمة للعربية بعد فتحهم لمصر  
وخاصة فى العصر الاموى بأمر الامير خالد بن يزيد بن معاوية  
بن أبى سفيان . فمن هذه الاصول المصرية والبابلية  
واليونانية والهندية والفارسية أيضاً استقى الطب العربى  
واستمد أصوله .

ومن المحتمل انه فى الهجرات العربية الاولى للسودان  
حمل العرب معهم وصفات بسيطة تمثل حالة الطب فى تلك العصور  
وقبل ازدهاره ببغداد ودمشق وانه عندما شقوا طريقهم الى أرض  
النوبة أضافوا الى ما لديهم شيئاً مما كسبوه خلال اقامتهم  
وترحالهم بمصر وهنا يجب أن نوضح نقطة أساسية هامة عن نشوء  
الطب وممارسته فى المجتمعات الانسانية عامة لأنه من المؤكد  
أن هنالك عاملين هامين يترتب عليهما تبلور الفكرة الطبية  
وتكثيف العلاج فى كل مجتمع جغرافى أو اجتماعى . العامل الاول

ينشأ من نوع الامراض المستوطنة أو الوافدة منها فى ذلك المجتمع نسبة للعوامل الجغرافية أو الاجتماعية والثانى يرتبط بنوع النبات والاعشاب والمعادن وغيرها مما يتوفر فى تلك البيئة ومما يصبح بالتجربة أساسا لعلاج الادواء المستوطنة أو الوافدة منها ويمكننا القول أن العرب فى هجراتهم الاولى فوجئوا فى السودان ببعض الامراض التى لم يألّفوها قبلا ولم يكن لها حظ فى معرفتهم كبعض أنواع الحميات والامراض الطفيلية كالديدان وغيرها فاستعانوا على ذلك بما تحصلوا عليه من خبرة للسكان الاصليين لأن العوامل الصحية الاقليمية التى تؤثر على الاستيطان لا بد من علاجها بالاساليب الاقليمية وبعد ذلك ازدادوا خبرة بوسائل العلاج المحلية وزادتهم التجربة معرفة بها فأضافوها الى ما حملوه معهم من مسقط رأسهم .

وهنا لابد من الاشارة العابرة الى أهمية العوامل الصحية عامة فى الهجرة والى أنه يبدو ان بعض العوامل الصحية والجغرافية قد عاقت بعض الهجرات الكبرى فى التاريخ كما اتفق للعرب فى بعض الاصفاع الافريقية . ومن الجدير بالذكر ان الكثير من صنوف النبات والاعشاب المستوطنة بالجزيرة العربية متوفرة ببعض نواحي السودان . والمتصفح لكتاب النبات لأبى حنيفة الدنيورى لا شك يدرك ذلك .

وكذلك لفريضة الحج أهمية طبية هامة حيث تجلب العقاقير فى مواسمه من كافة البلاد الاسلامية وتنتقل الوصفات من قطر لآخر وقد جلبت من هذا الطريق وعن طريق التجارة عبر البحر الاحمر عقاقير من بلاد أخرى كاليهند وشرق آسيا وغيرها . ولعل أكبر أثر فى الصيدلة العربية فى القرون الثلاثة الاخيرة نشأ من كتاب التذكرة للانطاكى الذى توفى عام ١٠٠٩ بمكة المكرمة .

وفى الطب الشعبى اليوم ببعض بقاع السودان ظواهر هامة جديرة بالذكر فنجد مثلا الاعتماد على التغذية كمصدر هام فى العلاج كاستعمال العسل والسمن والدقيق والعجوة ( وقد أشار اليها ود ضيف الله فى كتاب الطبقات ) وموخر العصر

والفاكهة وهذا النوع من العلاج كان سائدا في الطب العربي الى حين تمكن نظرية الاخلاط الاربعة . كذلك من المشاهد وفرة استعمال الاشربة النباتية والمعدنية البسيطة على أسس قريبة جدا من الوصفات السائدة بكتاب الانطاكي .

وفي شمال السودان احتفظت أساليب العلاج الشعبي بطابع يكاد يكون فرعوني الاصل . وفي غرب السودان نجد ان للمعتقدات السائدة بغرب افريقيا أثر واضح في علاجهم لانه فضلا عن الاتصال الجغرافي المباشر فانه طريق الحجيج ومن هذا الطريق وصلت بعض المؤثرات الاجتماعية والعلاجية من شمال أفريقيا أيضا . أما التعاويذ والرقى المستعملة في العلاج فتكاد تكون باهلية وخاصة المربعات الحسابية التي انتقلت برمتها . وأثر الكتاب الموسوم بشمس المعارف الكبرى للبوني عظيم جدا في هذه الناحية .

ومن النوادر اللطيفة عن الطب الشعبي في القرن الماضي بالسودان ما جاء على لسان المغفور له الزبير باشا رحمه الله في تاريخ حياته الذي نشره جاكسون في كتابه المسمى بالعلاج الاسود .

قال الزبير يصف حالته بعد أن أصابته رصاصة في قدمه في احدى المعارك ببحر الغزال "وعندما أصابتنى الرصاصة لزمت فراشي حتى صار الهلال قمرا واضمحل حتى صار هلالا ولم تنجع في شفائي دعوات الداعين ولا صلوات المصلين ولا أدوية السحرة الممخرقين وهكذا بقيت الى أن قبض الله لي حكيم الحكماء المدعو أحمد الكرسي ساقته الى المقادير من موطنه ببلاد الشايقية وقد وهبه الله معرفة خارقة بالأعشاب وبفن الجراح فشق القدم واستخرج خمسة وخمسين قطعة عظم متعفن" .

وذكر الزبير في صفحة أخرى أن أحد قواده المرموقين أصيب برصاصة في ساقه ولم ينجع فيه العلاج فارسل في طلب أطباء من الخرطوم فقدم أربعة منهم أشاروا بهتر الساق فرفض المريض . قال الزبير فأرسلت في طلب الكرسي فلما قدم جس الساق بأنامله الدقيقة التي تشبه أطراف السوط (الكرباج) وعندما أحس بمكان الرصاصة همس باسم الله الرحمن الرحيم ثم

شق اللحم فاذا الرصاصة تقع بين أنامله .  
كذلك ذكر أن النور عنقرة أصابه مرض بهش الاطباء من  
شفاكه فلجأ للزبير فأمره بأن يصرع فيلا فخرج النور الى  
الغاب وصرع فيلا بهندقية ثم حضر الزبير وشق بطن القميل وأمر  
النور عنقرة بأن يسبح في جوفه ففعل والرجال قابضون على  
اطراف الشق لئلا يهوى على بعضه وبينما هم كذلك ارتعش جسم  
القميل فوثب الرجال وقفز النور عنقرة من جوفه . قال الزبير  
ولم يعاوده مرض بعد ذلك أبدا .

## العقاقير وكيف يحسن استعمالها وكيف يُساء

" الأفيون يقود العاكف عليه الى طريق الموت وهو فى غمرة  
الفرح والنشوة ... والنشوة التى يشيعها أبلغ مدى وأبعد  
أثرا من كل نشوة عداها من نشوات الحياة . ولو أمكن  
القضاء على الآثار الضارة الكامنة فيه لهدب النفوس والآن  
عريكتها ... وانه لمن دواعى الأسف أن الطب لم يستطع أن  
يستل مضار الأفيون الكامنة فى عنصره وطبيعته كعقار" .  
جان كوكتو

العقاقير لها تاريخ طويل ممتع حقا . وهو معاصر فى  
ذاته لتاريخ الانسان، يرافقه ويمتد معه منذ الأزل. زد على  
ذلك ان تاريخ العقاقير لا يقتصر على سرد دورها فى العلاج  
فحسب، بل يعكس كذلك، ويوضح أيضا، دورها الذى لعبته فى حياة  
الانسان الاجتماعية والثقافية والروحية، وخاصة فيما يتصل  
ببعض أحداث التاريخ التى كانت فى بدئها أسبابا ثم ارتدت  
الى نتائج ثم الى أسباب وهكذا دواليك فى دورات متعاقبة،  
مما كان له أبلغ الأثر كسبب من أسباب القدر فى حياة البشر.  
ولا غرو فان قصة العقاقير ما هى الا صدى لقصة التراث الإنسانى  
ولما هو منطقى ومعقول وما ينكره المنطق والعقل من زيف فى  
مجالات التفكير . وهى قصة تطابق وتصور مغامرات الإنسان فى  
آفاق المجهول، كما يضيء سنى حقائقها مجال تقدمه فى أفقه  
الروحي وفى ميدانه المادى . وتقتفى أثر ما وصل اليه عن  
طريق التجربة والخطأ فى سعيه الحثيث لتحقيق مثله العليا،  
كذلك تصور صراعه السافر لغزو الطبيعة وجهاده الخفى لقهر  
مخاوفه والقضاء عليها . زد على ذلك ان تاريخ العقاقير يحسر

---

✱ من تقارير مكتب شرق البحر الابيض المتوسط ، منظمة الصحة

العالمية ١٦ أغسطس ١٩٦٢

( الاصل بالانجليزية ) .

النقاب عن عالم واسع غير منظور يفيض بالأطراف وبأحلام الإنسان وما يخلقه خياله الخصب من أوهام . وأخيرا فان دراسة العقاقير ما هى فى واقع الأمر سوى دراسة الموهوسات الإنسانية فى طبيعتها منذ بدايتها الأزلية ، وفى متون الأحقاب التى عاصرت تطوراتها وتنوعها ، وانتشارها ، وأضمحلها .

وفى ميدان الطب ودخل نطاقه ، عرف التأثير السيكولوجى للعقاقير الى جانب تأثيرها الفسيولوجى المألوف ، منذ العصور الأولى . فقد استغلها الأطباء من الكهنة فى مصر فى عهد الأسرات ، وبوشرت كأداة اضافية من أدوات العلاج . ومما سهل اكتشاف هذا التأثير اتجاه العقل فى تفكيره الخفى الى عالم الروح ، وما ساد نتيجة لذلك من الاعتقاد بحيوية المادة وبما فى العالم من قوى خفية زاخرة سيطرت على مصائر الإنسان . ولا عجب فان الآثار السيكولوجية الكامنة فى العقار كانت تفسر على انها مظهر من مظاهر القوى السحرية التى اختصت بها عناصره . وقد أدى نفس الاتجاه العقلى الى اكتشاف " فكرة الوقاية " عن طريق تقديم القرابين والضحايا كترضية وزلى لهذه القوى الروحانية المهيمنة . كما أن ذلك الاعتقاد فى القوة السيكولوجية للعقاقير - كغيرها من المظاهر البدائية التى تفسر عن طريق خفى - وما تبع ذلك من شعائر والزام بقيت محدودة النطاق فى تشكيلها ومظهرها حتى جاء الرازى ذلك الطبيب الإسلامى الفارسى العظيم (القرن ٩ - ١٠م) ، وبلور هذا المفهوم وأطلق معانيه فى قوله المأثور "فلنسرع لنستغل عناصر الدواء وقواه قبل أن يفقد فوائده من جراء ذبوع انتشاره" ، وهذا التفسير المعلم قد فتح آفاقا جديدة للتطبيقات العملية . وتوهد تجاربنا اليوم ما قاله الرازى بالامس من حكمة صائبة ونفاذ فى رأى . وفى ضوء هذا القول المأثور وعلى هدى معانيه نستطيع أن نفهم كيف وفقت العقاقير الحديثة وكيف نجحت فى تدعيم الحالة النفسية وفى اعتدالها وفى ردها الى طبيعتها التى تخلفت عنها بين طائفة الممرضين الذين اتسمت أعراض مرضهم بطابع الأزمان . وتم ذلك عن طريق الاستبدال المضطرد للعقار المهدئ الذى استنفد الاستعمال

أغراضه بآخر ما ظهر من نوعه من العقاقير فى الأسواق .  
وكانت الآثار الجانبية الطارئة للعقاقير ( كالشعور  
بحالة من الدفء عند استعمال حمض النيكوتينيك الفيتامينى ،  
وهى خلاف الآثار الفسيولوجية التى من أجلها يستعمل العقار )  
كانت موضع الاهتمام لاعتبارها فى نظرهم ارهاصات تنبئ عن قوة  
العقار وأثره ، واستخدمت كما يستخدم الفأل الذى ينبئ  
ويبشر بنجاح الأمور وبلوغ غاياتها مما أدى الى تدعيم  
الاستجابة السيكولوجية ذات الأثر الفعال فى العلاج . ولعل هذه  
التجربة التى اكتشفها ومارسها الاقدمون كانت أكثر حذقا فى  
بعض نواحيها من استعمال الطرطير المقيء الذى ما فتئ  
يستعمله سير صمويل بيكر ، الرحالة والمكتشف الأفريقى فى  
القرن الماضى ، على غرار هذا المبدأ . ورغم أن سير صمويل  
لم يكن طبيبا فإنه كان ذا بصيرة لأدراك ومعرفة احتياجات  
الإنسان ومشكلاته ، وخبرة بالناس والحوادث قد يفوق ما للطبيب  
فى هذا المضمار . وقد استعمل سير صمويل الطرطير المقيء  
كوصفة عامة يصفها لكل من هب ودب من مرضاه ، وغاية ذلك ان  
يصيبهم القيء الذى كان ينهشهم سلفا بحدوثه . وكان المرضى  
يعتبرون ذلك نبوءة ، وعند حدوثها كانت تؤخذ على أنها خير  
دليل على قدرته وصواب علاجه . وكان نجاحه فى ذلك عظيما .  
كما أصبح دواء "الانجليزى ذى اللحية" ذائع الصيت شائع  
الاستعمال . ولا جرم فقد كانت طبيعة الاحداث والجو السيكولوجى  
فى تلك الفترة خير معين على نجاح هذه التجربة .

وفى باهل كانت العقاقير أداة تقليدية رصينه من أدوات  
السحر بل جزءا هاما من جهازه . كما أصبح السحر جزءا لا  
يتجزأ من مضمون العقيدة وطقوس العبادة وشعائرها واستعملت  
العقاقير المجلبة للروية والهلاس وكذلك العقاقير المفرحة  
استعمالا طقوسيا ونظمت كجزء من العبادة وقوى أثرها ونشط  
فعلها تحت تأثير الظواهر الجماعية المنبثقة من التفاعل  
الديناميكى الذى هو مظهر من مظاهر الجماعة والتجمع ،  
فارتفعت قيمتها ، وأصبحت أداة شعائرية لازمة . أما  
الملاحظات وتجارب الروية التى نجمت عن ذلك فقد كان

تأويلها انها اتصالات عليّة بالآلهة والارباب ، وبالعالم الارواح وما وراء الطبيعة . ومن ثم اصبحت جزءاً من العبادة والدين . وبذلك صارت العقاقير ذات التأثير السيكولوجي راسخة القدم كوسائل مقدسة لممارسة الكهانة والنبوة والاطلاع على الغيب ، والاتصال بالارواح العليا المتحركة التي تؤثر في مجرى مقدرات البشر . ومن ثم اصبحت التجارب المترتبة على استعمال العقاقير مرادفة لقدرة الآلهة والارواح والقوى الخارقة للطبيعة التي يمكن استرضاؤها بإظهار الولاء من أجل نفع البشر .

وتلا ذلك ان استعمل المتصوفة العقاقير لتيسير وجلب حالات الاستغراق والوجد ، وزيادة تأثيرها . وان ما انطوت عليه من ظواهر المشاهدات والادراك الحسي ، وما تحدثه من روحنة ونشأة مهذا السبيل الى سلوك الطريق الصوفي والى الوصول الى ما يكتنفه من الاحوال والمقامات . وكان لهذا اكبر دوى بين الاديان . ولا شك أن النشوة البالغة التي تطلق العقاقير زنادها يصعب التمييز بينها وبين نشوة الوجد الصوفي . والتطابق الوثيق بين تجارب العقارب من ناحية والتجارب الصوفية من ناحية أخرى وخاصة في ظواهر الرؤية المشتركة ، وفي حيز الزمان والمكان وفي تفسيره المعنوي ، وفي فقد الذاتية عن طريق الحلول فيغنى "الانا" (الذات) في "الهو" (ما يحل مكانه) ، وكذلك في تطابق النشوة المميزة لكليهما ، كما في المجالات التي يطابق فيها كل منهما الآخر ، جل التمييز بينهما أمراً عسيراً .

وفيما يتعلق بالقات ، والمسكاليين (نبات يستعمله الهنود الحمر لجلب حالات الاستغراق والوجد) ، والقنب الهندي (الحشيش) ، وغيرها ، اصبحت التجارب الحسية التي تطلقها مصدراً من مصادر الذوق والقيم الادبية والاخلاقية والالهام الصوفي وما فيه من مغزى تاريخي . وكانت التجربة بالنسبة للمتصوفة تجربة من التجارب العارضة تقوم على أساس الواقع وترتفع عن الشك والاهام حتى صار يقيننا لديهم ان هنالك عاملاً الهيا خيراً والهاماً مرشداً قادهم الى اكتشاف هذه العقاقير

لغرض أسمى ونتج عن ذلك ثبوت هذه الفكرة فى الازهان ثبوت العقيدة بأن هذا الارشاد الالهى المبارك كان قد اقتصر فى أول الامر على المتصوفة تمييزا لهم وتمكينا لعبادتهم وتأبيدا لرسالتهم الالهية .

وكان استعمال هذه العقاقير فى الماضى شعائريا ليس الا ، كما كان تعاطيها محدودا يقتصر على المناسبات الطقوسية التى كانت منتظمة ومتعددة . وفى هذا المقام الشعائرى ، كان رجل السحر وأتباعه المنتظمون فى خدمته ، وكذلك الجمهور ، يشتركون معا كهيئة واحدة تقوم بنشاطها الدينى . وكان لظواهر الجماعة والتجمع أثر قوى فى زيادة تأثير العقار وفى تحويل مضمونها إلى اتجاه ناموس ازلى . زد على ذلك ، أن ديناميكية الجماعة فى طرحها لعناصر التجربة الفردية وآثارها تحت تأثير الجماعات والتجمع قد رفعت جوهر التجربة وخلقت منها صورا حسية مشتركة ذات طابع أولى عريق فى التقليد والقدم يمثل تجارب أزلية جماعية . وبهذه الطريقة أصبح جوهر التجربة مرتبط بالجماعة سواء تفرقت آحادا أو اتحدت معا وتماسكت . ومن ثم اعتبر الاستعمال الشعائرى لهذه العقاقير ركنا من اركان العبادة الجماعية يتسم بالصلاح والتقوى فى أعلى صورها المباركة ، مثله فى ذلك مثل صلاة الجماعة . وأن تجاربنا فى مجال شرب الخمر بشكل جماعى فى بعض القبائل الافريقية وما يتسم به بعض العاكفين عليها ، تشير الى أن من لا يشتركون فى هذه الاحتفالات الجماعية قد يكونون أمثلة لبعض أنواع الشذوذ . ومعنى ذلك أن من يشترك فى شرب الخمر هو الطبيعى ، وأن الشاذ هو من لا يشترك فى شربها . فالشرب قاعدة جماعية ومن يخرج على القيم الاجتماعية فهو شاذ . ومفهوم الخمر فى هذه الظروف يختفى تحت قوة الجماعة . وكانت هذه الاحتفالات بيولوجية وانتفاعية فى مداها . كما كانت هى الوسيلة والأداة فى إبراز احداث المستقبل والتنبيه بها ، وسبق التحذير بهيئة التأهب للكفاح والنضال . فضلا عن ذلك كان من أغراض هذه التداهير أن تسبق الاحداث بأشاعة شعور بالتفاوت يكون عدة لحشد الفعالية والقدرة على مواجهة

المجهول ، كما أنها تشير الاقدام والمبادأة وتعين على مواجهة المستقبل وما يجيء به من أحداث . والى جانب ذلك ، كانت ممارستها دليلا على الولاء والتدين والصلاح باعتبارها وسيلة للاتصال بالآلهة وأرواح الأجداد . وهذا ما يمكن ذكره فى مجال الأقوال . أما فى مجال الأفعال فقد نشأت صنوف من الأشارة والافراغ مكنتهم بما فيها من قدرة علاجية من اطراح مخاوفهم والتخلص مما اعتراهم من قلق شديد بوسائل دراماتيكية ذات طابع جماعى لها صفات المسرح وأوصافه ونعود فنكرر ان هذه المراسم كانت ذات قيمة بيولوجية لها صفات البقاء بالنسبة للمجتمع . زد على ذلك انها كانت أنماطا من الوسائل الفنية التجريبية غايتها تعديل المجتمع ودعوته الى ميزانه الطبيعى فى كفايته وكفاءته . كما كانت هى الوسيلة الوحيدة التى تكفل مفهومهم عن الوقاية والمحافظة على مؤسساته ، بما فيها الصحة ، والنهوض بها . وكانت هذه الشعائر تقام فى حالات الحزن والخوف والحروب وما إليها ، باعتبارها عادة وعنادا للنفوس فى مواقف الشدة والقهر سواء كانت حقيقية أو من نسج الخيال . ومن ثم كانت بيولوجية فى صورها ومصدريتها ، وعند خروجها من القوة الكامنة الى الفعل الظاهر .

### ادمان المخدرات فى ضوء مفاهيمه التاريخية

ينبغى ان نؤكد فى هذا المقام أن مفهوم ادمان المخدرات ، كما هو شائع اليوم ، حديث نوعا ما . وهو يوصفه هذا لم يكن له وجود تقليدى على الاطلاق ، قبل عام ١٩١١ . زد على ذلك ان اجراءات مكافحة ادمان المخدرات نفذت لأول مرة فى التاريخ فى عام ١٩٢٠ بهريرطانيا العظمى ، ولم يكن لها قبل ذلك وجود .

وأول فكرة كانت نواة لما عرف فيما بعد بالأدمان بدأت غامضة فى أواخر القرن الثامن عشر . وكان الدافع إليها دافعا تجاريا محضا دون أية اعتبارات صحية أو اجتماعية . ولعل تصريح وارن هيستنجز ، أول حاكم للهند فى عام ١٧٨٨ ، كان أول اشارة الى هذا المفهوم الغامض ومدلولاته المبكرة .

وقد صرح هيستنجز جهاراً بأن " الأفيون ضار بوصفه مادة من مواد الترف ولذا ينبغي ألا يسمح به لغير أغراض التجارة الخارجية فحسب ". وفى الولايات المتحدة من ناحية أخرى ، بدأ هذا الإدراك غير جلى بعد ضم الفلبين إليها فى عام ١٨٩٨ . بيد أنه لم تتخذ تدابير عملية قبل اتفاقية الأفيون الدولية بلاهاى التى عقدت فى ١٩١١ - ١٩١٢ وكانت الأولى من نوعها . وفى هذه الاتفاقية اعتبر الأفيون كمصدر للأدمان من ناحية المعايير الهامة التى تدخل فيها العوامل الصحية والاجتماعية باعتبارها عوامل أساسية . وقبل ذلك كان الاهتمام مركزاً فى تجارته واحتكاره . وكانت أولى الخطوات التى اتخذت لتنفيذ قرارات اتفاقية لاهى ، هى جعل توصيات هذه الاتفاقية جزءاً من معاهدة فرساي للصلح . وأقرت الدول الموقعة عليها أن تسن قوانين لتنظيم تداول العقاقير الخطرة ، موضوع البحث .

وأول " قانون للعقاقير الخطرة " أقر فى بريطانيا العظمى فى عام ١٩٢٠ . واتنا لنجد فى معجم اكسفورد المختصر أن كلمة " مدمن " استخدمت للمرة الأولى بمعناها الفنى بالنسبة للعقاقير ، فى عام ١٩٠٩ .

ومن ثم فانه من الجلى ان مفهوم الادمان كما نعهده مفهوم حديث العهد . كما انه لم يكن له وجود فى الأزمنة الغابرة ، وانه اثير وأصبح له كيان مع ازدياد الدوافع الدولية لترويج تجارة العقاقير . وتلا ذلك شيء آخر هو أن تغير القيم الاجتماعية وطابع الحياة التقليدية مع ظهور احتياجات وكماليات جديدة مبتكرة جعل العقاقير تبدو شاذة فى مغزاها ومن ثم اصبحت وظيفتها التقليدية فاقدة لمكانتها وأهميتها فى أوضاع المجتمع المتغيرة . ولا شك انها فى فقدتها لوظيفتها اصبحت أشبه بالزائدة الدودية (المصران الاعور) التى فقدت وظيفتها فى سباق التطور الذى طرأ على الانسان نتيجة لتغيير انماط حياته فأصبحت "زائدة" ، مثلها كمثل "واو" عمرو ، وبهذا شكلت خطراً جدياً على الصحة ينبغي ازالته عن طريق الجراحة . وهذه سنة الطبيعة : من يفقد وظيفته يفقد القدرة على الحياة .

ولا غرو فان مفهوم الادمان قد اسهم اسهاما كبيرا فى الميدان الاقتصادى والاجتماعى ، وكذلك فى ميدان الوقاية الصحية . وهذا أمر لا شك فيه ، بيد أنه لم يكن اسهاما خيرا فى جعلته وتفصيله فقد كان بغير جدال ضارا ببعض المجتمعات نتيجة للجهل وسوء التقدير وما تبع ذلك من عوامل سيكولوجية ، حتى أن كثيرا من السلع والعقاقير غير الضارة اعتبرت خطرا على الصحة أو مخالفة لأوامر الدين ونواهيه ، وهو ما يمكن تفسيره ببلغة اليوم تفسيراً يقوم على شاكلة الادمان . وحتى يومنا هذا ، نجد لمفهوم الادمان ناحية دولية قد تقضى على أغراضها . وهذا يتعلق بموقف البلدان المنتجة للمخدرات المنتفعة اقتصاديا من مباشرة ترويجها . وفى كثير من البلدان ذات التراث التاريخى ، قد يعكف الناس على تعاطى مخدرات معينة أصبحت ذات طابع تقليدى مألوف . وليس ثمة دليل على أن هذه المخدرات قد سببت أى ضرر بليغ بمستوى كفايتهم أو أنماط حياتهم الخاصة ، الى أن تزايد الضغط الدولى تزايداً مضطرباً كانت نتيجته ان فرض قواه على اتجاهاتهم وعلى طابع حياتهم الاصيل ، وهنا بدأ اثره فى تحويل الامور ونسب اتجاهها اتجاهاً آخر .

وأن تأثير الدفع الاجتماعى والاقتصادى مع الضغط المتزايد للرأى العالمى قد ادبها تدريجاً الى نوع من الجفوة فى الرابطة التاريخية بين العقاقير التقليدية والقيم الثقافية . ونجد فى دراسة هذا المكتب الاقليمى للمنحدرات الاجتماعية وكيف أن ظروفها قد توارثت فى نوعيتها على بعض ظواهر الاعراض فى حالة الخمر والحشيش ، دلت النتائج على ان سببية بعض الاعراض السالبة للصلاحيه بين المدمنين قد تكون فى أساسها وجوهرها وظيفة من الوظائف ، أى انها رد فعل ونتيجة مباشرة للمنحدر الاجتماعى فى صفته وفى ضوء ما تقرره القوانين الوضعية وتحتّمه القيم الخلقية السائدة ، وفى سياق المقاييس والمعايير العامة المنبثقة من اتجاهات التراث التاريخى الموروث . وبمعنى آخر ، ان العوامل المسببة لهذه الأغراض ليس لها أصل على الاطلاق يقوم على طبيعتها العقار

وعنصره من الناحية الفسيولوجية وأنما هي من فعل المؤثرات  
السيكولوجية بين بنى الانسان . وهذا يتضمن عظة بليغة نصورها  
كالآتي :نحن بوصفنا اطباء ، والحكومات بصفتها الحاكمة ، اذا  
قررنا صراحة وجزمنا وأكدنا واتفقنا على هذا ، ثم أعلننا ان  
عقارا معيننا ضار جالب للأدمان ، فان هذا الإعلان في حد ذاته  
كاف لأن يحيط العقار بقوة سيكولوجية مستحدثة ضارة حتى لو لم  
يكن هناك وجود لهذه الامكانيات في عنصر العقار وفعله .  
والموضوع بأكمله يحكى الأثر السيكولوجي ويعطى صورة صادقة  
لتأثير الأفكار وقوتها المادية . وهو يؤكد بغير شك قوة  
تأثير العقل على الجسد وخير دليل على ذلك نجده في تاريخ  
القهوة والتبغ .

وهناك سوء ال هام ، هو لماذا كان الاستعمال الشعائري  
للعقاقير في الماضي خيرا ولا خطر فيه ؟ والجواب على هذا  
السوء ال هو ان الاستعمال الشعائري كان يعتبر عملا صالحا  
وقيما بالنسبة للمجتمع . زد على ذلك ان الشعائر تحيط  
الممارسة بطابع طقوس ديني وتجردها من صفاتها الشخصية .  
وأخيرا فان اللجوء الى المخدرات في المراسيم الشعائرية هو  
من أجل استغلال تأثيرها كوسيلة لا كغاية . وهذا هو الفارق  
الهام بين المدمن الذي يتعاطى العقاقير بهدف تعاطيها  
لذاتها وبين الآخر الذي يتعاطاها كوسيلة لغاية أسمى . ففي  
الحالة الأولى هي مفسدة أما في الحالة الثانية فمهدئة تبعاً  
لسلوك المجتمع والقيم الأخلاقية السائدة فيه . وقد دلت  
الدراسات المقارنة في ميدان الخمر على أن بعض المجتمعات  
القبلية الأفريقية كانت تعتبر تعاطي الخمر في مناسبات  
جماعية علامة على التوافق والانسجام الاجتماعي . أما من لا  
يشتركون في تعاطيها فهم سيئو الاستجابة لبيئتهم ومجتمعهم .  
وفي المجتمعات الأخرى التي تقدر الخمر وتنهى عن  
تعاطيها الا على أسس دينية ، كان المعاقرة في السر يشكل اكبر  
مشكلة من مشكلات العلاج . ووجدنا في تجربة هذا المكتب  
الاقليمي انه من الضرورة ان نجل منه معاقرة في العلن كخطوة  
أولى قبل أن يصبح العلاج فعالا على الاطلاق . وهذا شرط لا يمكن  
اغفاله أو التغاضي عنه بحال .

## تجارة المخدرات واستهلاكها

ان البدء بتجارة المخدرات يؤدى بالتاجر الى أن يصبح فى النهاية مستهلكا يتعاطاها .

وقد دلت التجربة خلال السنوات القلائل الماضية على أنه ما من بلد لديه حصانة أو مناعة ضد ادمان المخدرات ، رغم احتمال أن مخدرا ما قد لا يوافق ذوق ومزاج الجمهور وينبغى ألا يفسر ذلك على أنه دليل على أن لدى ذلك المجتمع مناعة ضد اغراء المخدرات . وهذه الاراء لها خطورتها اذ انها قد تؤدى الى اغفال اتخاذ الاحتياطات الواجبة . ولتوضيح ذلك ، نذكر ان كون مجتمع ما لا يستسيغ الحشيش مثلا فهذا لا يعنى أن موقف المجتمع من مخدر جديد سيكون هو نفس موقفه ازاء الحشيش . ففي حادث معين نرى ان دخول الهيروين ، كعنصر من عناصر التجارة ، قد أدى - فى حالة تجار الحشيش الذين لم يمارسوا قط تعاطيه كمخدر - أدى الى ادمان للهيروين خطير . وهذا أمر هام للغاية ويشكل خطرا حقيقيا يواجه البلدان المتجرة بالمخدرات . والناحية الاخرى هي أن الجهود القومية المبذولة لمكافحة ادمان المخدرات فى أى قطر ينبغى ألا تكون قاصرة على المشكلات الفورية الكائنة فحسب بل ينبغى ان تشمل مشاكل الادمان بمختلف مواردها وأنواعها . اذ أن ما هو محتمل الحدوث الآن من ادمان قد يصبح يوما ما حقيقة واقعة . وفى الواقع ان القانون الخاص بالأفيون صدر فى بريطانيا لأغراض دولية بينما لم تكن هناك أية مشكلة قومية بشأنه وقت صدور القانون .

## المهدشات والمنومات

أن الخطوات الواسعة التى خطاها العلم فى ميدان الكيمياء زادت من عدد العقاقير وأنواعها زيادة سريعة مما جعل الطبيب يجد نفسه متخلفا تماما عن مستوى الموقف . والاكثر من ذلك جدية هو أن بعض هذه العقاقير لم تختبر اختبارا كافيا ولم تجرب بهولوجيا ، كما لم يقدر مدى تراكم آثارها فى المدى الطويل . وكانت نتيجة ذلك ان تظهر لها مضاعفات خطيرة من وقت لآخر . وهذا ينطبق بنوع خاص على ميدان المهدشات . زد على ذلك ، وهو ما له أهمية خاصة بالنسبة

للمستشفيات ، أن الطبيب الذى يفحص عددا كبيرا من المترددين على العيادة الخارجية قد يجد انه من الصعب عليه ان يتصرف كما ينبغي فى حالة بعينها ، وذلك بسبب ضيق الوقت ، فيجد ألا مفر من اللجوء الى هذه العقاقير لما لها من تأثير مهدئ . وذلك بالإضافة الى أن الجمهور يقع بانتظام فريسة لمبالغات الاعلان - وهذا أمر تنظر اليه شركات العقاقير على أنه من أهم الاساليب للترويج لمنتجاتها ولا تجد غضاة فى ممارسته باعتباره لا يتعارض مع آداب مهنتها - لدرجة انه نتيجة للدعايات الضخمة قد اصحت لدى المريض افكار متسلطة اساسها اعلانات الصحف . واليوم يصر كثير من المرضى على تعاطي عقار معين دون غيره . وفى ميدان الممارسة الخاصة قد يخضع الطبيب لرأى مرضاه فى هذا الشأن .

واحقا للحق ، ينبغي أن نؤكد ان هذه المهدثات أدت خدمات جليلة كما فى حالة المراضين (الهيپوكوندرياكس ) الذين توجد لهم نصوص تاريخية فى هذا المضمار منذ العصور الأولى . وبعض فئات المرضى الواهمين الذين تتركز شكاوهم فى الجهاز الهضمى أو الجهاز التناسلى - هو لا أصبحوا ظاهرة من الظواهر التراشية . فان تغيير العقار الذى يتعاطونه بانتظام حسن فعاليتهم الاجتماعية وحافظ على قدرتهم العلمية لفترات طويلة ، لأول مرة . والحياة العاملة النسبية لبعض هذه المهدثات ، فى الاقليم ، لا تتعدى فترة عام واحد قبل أن تظهر تركيبة أخرى فى السوق وتحل محلها . والمؤسسات المنتجة للعقاقير قد ادركت سر هذه الظاهرة وأصبحت على علم تام بهذه الحاجة السيكلوجية ولذا فهي تمنونها ببراعة ، وكان هذا بردا وسلاما على قلوب المراضين . وقد مكنتهم من بلوغ التوازن العاطفى عن طريق المعالجة الدورية . ولا يمكن الافراط فى تقدير اهمية هذا الامر فى مجتمع ملئ بالمراضين .

وكانت المهدثات مفيدة فى استقرار كثير من المرضى المزمنين الميثوس من شفاثهم بالمستشفيات ، وكذلك فى تكيفهم مع المجتمع . ومكنت لعدد كبير منهم وسائل العلاج خارج الجدران . ومن ثم قللت نفقات العلاج بشكل ملحوظ . وكان

هذا واضحا بنوع خاص فى الحالات ذات الطابع العدوانى أو حالات الهياج التى ينطوى علاج مرضاها بالمنازل على قدر كبير من التضحية وبعض الخطر . وقد أمكن إعادة بعض من هؤلاء الى حالة من الاستقرار الاجتماعى وجعلهم يرعون شؤهم بأنفسهم . وبالتالي اسهمت العقاقير فى تقليل الجهد والتوتر فى العائلة والمجتمع، مما أدى الى تحسن مرضى فى النظرة العامة نحو الامراض العقلية والعطف عليها . ولا بد من أن نوضح جبهة ودون خشية أن استعمال المهدثات قديم عريق فى القدم . فمثلا ليس معروفا على نطاق واسع أن ابن سينا الطبيب الاسلامى الفارسى العظيم (القرن العاشر) كان أول من تحدث وأشار الى استعمال عود الحية (ويستخرج منه السرباسيل) والى منافعه الجليلة فى حالات الاعراض العقلية الخادة . ومنذ عهد قريب حلل الدكتور برنس فى نييجيريا بذورا يستعملها السحرة فى شفاء المرضى بعقولهم وأسفر التحليل عن انها عقار من فصيلة المهدثات .

أما أساءة استعمال المهدثات فأساسها التعاطى العشوائى . وحتى عندما يحسن استعمالها فإن كثيرا من الأطباء لا يعلمون ان العقار ينبغي استعماله لفترات طويلة قبل أن يوفى نتائج المثمرة وعلى الأخص فى الحالات المزمنة . ويبدو أن أحسن النتائج هى تلك التى يحصل عليها فى حالات التوتر ، والتهيج ، والاضطراب ، والسلوك العدوانى بغض النظر عن اسبابها ومصدرها . وعلى ذلك يجب ان يكون وصف العلاج تبعا للاعراض لا تبعا للمعايير التشخيصية . أما ادمان العقاقير المهدثة فليس شائعا الا أن رأى فى صده قابل للنقاش ومفتوح للجدل نظرا لاختلاف الآراء بشأن هذه العقاقير واتساع رقعة هذا الخلاف . ولا شك أن الموضوع ينطوى على صعوبة دقينة ، إذ ان مفهوم الادمان بأكمله مبني على المعايير الاجتماعية أكثر منه على المعايير الطبية . وينبغي أن نوضح ما هو ادمان وما ليس بادمان ، بالنسبة للناحية الاجتماعية التى تمثل فى طبيعتها بعض الفوارق الواسعة بين ثقافة وأخرى . بل ان تعريف الادمان فى شكله الحالى لا يبدو مرضيا . فالحشيش مثلا لا يستوفى المعايير الرئيسية التى يتضمنها التعريف .

ولعل تعريف هالباخ\* هو أحسن التعاريف حتى الآن . وهو يتلخص فى أربع نقاط :-

١/ اشتهاه أو احتياج قاهر لاستمرار تعاطى العقار والحصول عليه بأية وسيلة .

٢/ ميل الى زيادة الجرعة المتعاطاه .

٣/ اعتماد نفسانى وجسمانى عام على تأثير العقار .

٤/ تأثير ضار على الفرد والمجتمع .

وينبغى أن يؤخذ فى الاعتبار ، سوى ذلك ، المفهوم التاريخى والجغرافى والدولى للادمان . ومن الضرورة ان ندخل فى اعتبارنا بعض الحوادث الطارئة التى قد يشملها الادمان . وقد ادت بعض هذه الحوادث الى تغيير فى الحياة وأنماطها جملة وتفصيلا . ولا جدال فى أن ما تحدثه المهدشات من رد فعل سببه الاعتماد عليها ليس شيئا نادرا خاصة بين بعض طبقات المرضى الذين لا يستطيعون الوصول الى تكييف مرض لحالتهم العاطفية دون ان يلجأوا الى العقار أو الى حصى الدين . ومثال ذلك بعض طوائف من المنفوسين (المرضى نفسانيا) ، والنورستينيين، وذوى العلل المزمنة الذين يعانون من دورات القلق والكآبة ، وكذلك الممراضين على نطاق واسع . وفى هذه الامثلة قد تحدث حالة المريض قدرا كبيرا من الاضطراب يؤثر على شخصه وأسرته ومجتمعه ، وخاصة فى حالة المنفوسين الموسومين بالعدوان . وتحت ضغط هذه الظروف ، يرى الكثيرون ان استمرار تعاطى المهدشات له ما يبرره بغض النظر عن الادمان أو عدمه . وعلى أية حال ، فان المصاب بالصرع يعتمد على نوع من العقار له صفة التهدئة والتنويم ربما طوال الفترة الباقية من حياته . الا أن مفهوم الادمان لا يمت بصله لهذه الحالة رغم أن صفة المريض واتزانه يعتمدان الى حد كبير على العقار دون غيره . ومن المصادفات اننا لم نشاهد أى ادمان للمنومات بين المصابين بالصرع أو الخدارى (المصابين بغشوات قصيرة من النوم) الذين سحب منهم العقار .

---

\* "الأنبيون ، عقار الادمان رقم ١" ، فى الصحة العالمية : مجلة الهيئة الصحية العالمية ، يناير - فبراير ١٩٦٢م ، ص ٢٢

والشائع ان نجد هؤلاء المرضى تواقين الى ايقات تعاطي العقار وفى تجاربنا ، عندما يسحب العقار بوسيلة ملائمة ، لم يظهر على المصابين بالصرع أية علامات لاشتبهائه ، الا انه يحتمل حدوث اعراض خطيرة اذا لم تقلل جرعات العقار تدريجيا بكميات ضئيلة على مدى فترة عام قبل سحبه نهائيا .

وفى هذا الاقليم ، ادت التغيرات السريعة فى نواحي الحياة الاجتماعية والاقتصادية والثقافية ، أدت الى اضطرابات بالنسبة للصحة والاستقرار الاجتماعى . زد على ذلك أن الاحداث السياسية جنحت الى تنمية حالة من الوعى الذاتى بين الجموع مما أدى بالتالى الى ارتفاع الحساسية وقلة الاحتمال بالنسبة للمؤثرات التى قد تصبح اسبابا للمرض . ونتيجة لذلك فشلت الاضطرابات ذات الطابع الاجتماعى والصحى . بل انها ادت الى صعوبات عاطفية وسلوكية مما قد يعوق كفاح المجتمع فى سبيل تحقيق اهدافه التى عقد النية على بلوغها . بيد أنه مما لا شك فيه أن هذه الظواهر فسيولوجية وليست مرضية ومن السهل تفسيرها واقامة البرهان على طبيعتها الفسيولوجية . ونكرر هنا ان التشقيف الصحى فى هذا المجال قد يحقق نجاحا عظيما اذا ما احسن قياده . الا أن الجمهور - فى بعض الحالات - وهو فى غمرة طلبه للخلاص قد يلجأ الى تعاطي المخدرات . وان الاستعمال القانونى للمهدئات أو المنومات خصوصا بين من لديهم الاستعداد الفطرى قد يساعد الكثيرين منهم على التخلص من المرحلة الحرجة العارضة . أما التوترات الركسية (ذات رد الفعل) المصاحبة لهذه الفترات فتتميز بمجموعة من الصفات الخاصة بها ويبدو انها تحقيق بالافراد عن طريق زعزعة غريزة القطيع فيهم . ويحتمل ان تفسر طبيعة القطيع أو الجماعة ، بهذه التوترات العارضة ، لماذا أن التشقيف الصحى قدرة على قلب هذه الحالات وشفائها لأن الناحية الجماعية فى التشقيف من أهم عناصره . ولا شك ان بعض المرضى الذين يتسمون بالإنسانية وحب الذات من بين طبقات المنفوسين لا يتأثرون بمثل هذا الاضطراب الذى له أصول جماعية ، وذلك لفقدانهم لروح الجماعة . وخلال السنوات القلائل الماضية سبب المعنوضون الهلعون الذين

من طبيعتهم ترويج المخاوف طرعا لها من نفوسهم ، سبب هو لا كثيرا من الضرر للصحة القومية عن طريق تلفيق هذه التوترات وبوساطة التحذيرات الطائشة المركزة على المهدشات وخطر الادمان الكامن فيها . وأدت تجربتنا الى ان بعض هذه الحالات المزعومة لادمان المنشومات كانت نتيجة الهياتروجينية ( الامراض التى يسببها الطبيب) كما كانت رد فعل نفسانى له تجاوب جسمانى راجع الى تردد ذلك فى الصحف ووسائل الاعلام العام . وفى هذه الحالات الطارئة التى يشتد فيها القلق الجماعى ينهض الا نتردد فى استعمال المهدشات عند الاشارة بذلك ، مع الادراك التام لان استعمال هذه العقاقير على نطاق واسع يجب أن ينطوى على اجراءات نوعية للتثقيف الصحى تتمشى منه خطوة خطوة . وينبغى ان يكون واضحا أن فرص الادمان بعيدة . اذ ان الخوف من الادمان الذى يوتر على عقلية الجماهير قد يكون عاملا على احداث مظاهر الادمان حتى فى حالة العقاقير غير الضارة . والمريض الذى لديه استعداد فطرى للادمان قد يصح مدمننا لى شئ ، ولعله من المستغرب أن بعض الناس يدمنون استنشاق الاثير . ولا غرو فان الحقيقة فى بعض الاحيان أغرب من الخيال .

كما أن احد اخطار المهدشات بين فئه من المصابين ببعض انواع الكتابة هو التورط فى محاولات للانتحار . الا ان اللوم يقع على المهدشات بل ان المعلوم هو سوء استعمالها .

### العقاقير المفرحة السيكوتروبية \*

يتزايد استعمال هذه العقاقير لأنها قد تحل بعض المشكلات الاساسية للحياة الحديثة . واننا نجد أن من اغراض المدينة انها تسهم فى تهيئة الراحة والسعادة وتزيد الرغبة فيهما . وهذا ما تقوم عليه اساسا اغراض العلم والفن فى سبيل تقدم الحياة والنهوض بوسائلها . ومفهوم المدينة يقوم على ان اغراضها تنحصر فى جلب المزيد من السعادة والراحة ، الا ان الادوات الفنية والعلمية للمدينة قد حلت وشاق التطبيقات الفنية بعيدا عن سيطرة الانسان ، وأصبحت تشكل خطرا على

\* العقاقير التى توتر على بعض وظائف الدماغ الأساسية

اهدافها . زد على ذلك ، انه تمشيها مع هذا قد غيرت بعض  
الآثار ذات الطبيعة الديناميكية ، والتي لم تكن متوقعة من  
قبل غيرت اتجاهات العلاقات الانسانية ولكن الى أسوأ .  
وبناء على ذلك ، انتشر القلق وعدم الاستقرار والذعر  
بين الناس وكان لبعض العقاقير المفرحة تأثير عكس واضح على  
المشكلات العاطفية للحياة الحديثة ، وذلك بجلبها الانسجام  
والاتزان العاطفى الى نفس متعاطيها . وهذا بالضبط هو السر  
فى الاقبال عليها .

وقد أدى استعمال العقاقير المفرحة الى مشكلات جدية لا  
تتناسب مع طبيعة مفعولها . ويرجع ذلك الى العامل الانسانى  
فى الموضوع . فضلا عن أن العوامل الباتروجينية والسلوك  
العام والسلوك الرسمى خلقت صورة لا مبرر لها للكآبة التى  
تخالف فى حد ذاتها قواعد الصحة العقلية الإيجابية . كما  
انها قد تطلق زناد تفاعلات ذات مقاييس ذهانية بين المعرضين  
للإصابة بها . الا ان هؤلاء يستهدفون لعوامل قد تكون تافهة  
فى طبيعتها . وقد شاهدنا بعض هذه العقاقير توصف بجرعات  
كبيرة نوعا وبصير تعاطيها لسنوات عديدة دونما مضاعفات  
خطيرة . وانه لحق ان هذه العقاقير قد تشكل خطرا فى بعض  
بلدان الاقليم حيث تحل محل المخدرات التقليدية ، بسبب زيادة  
مفعولها وملاءمتها للعصر . وفى هذا الصدد ، قد تكون الآراء  
الخاطئة التى يعكسها السلوك العام والسلوك القانونى سببا  
فى انتاج التفاعلات العرضية التى قد تزرى بمفعول المخدر  
ذاته . كما أن الاجراءات العنيفة التى فرضت ضد الحشيش فى  
بعض البلدان ، قد اسفرت عن تفاعلات سيكولوجية ثبت انها أشد  
خطرا وأبعد أثرا من المخدر نفسه . وفى بلدان أخرى ، قد  
يكون الخوف من افتتاح الأمر سببا فى نشوء الإشارة العنيفة  
والتفاعلات المفرغة ذات المله الوثيقة بطبيعة الحشيش . وفى  
تفاعلات البرانونيا (جنون الاضطهاد) المصحوبة بالتعاطى  
المعتاد للعقاقير المفرحة لمدد طويلة ، فان اسهام عوامل  
البنية فى الشخص لا يقل فى أهميته عن الاثر التراكمى  
للعقار .

## الثاليدوميد والمسخ بين الاطفال

ينبغي ان نفسح مكانا لهذا المهدى الجديد الذى يعرض فى السوق باسم ديستافال . فقد أدى هذا المهدى الى آثار خطيرة بين السيدات الحوامل اللاتي وصف لهن من اجل ما يحدثه من آثار مهددة . ومنذ عام ١٩٦١ أشارت التقارير الى ان الثاليدوميد قد يؤدى الى التشوه والمسخ الخطير بين الاطفال اذا ما تعاطته الامهات الحوامل ، وخاصة خلال الاشهر الثلاثة الاولى من الحمل . وقد أدت خطورة الحالة ، والتكرار النسبي لآثارها الضارة ، ان اصبحت حالات التهافت العصابى كثيرة العدد . ولعل هذا يؤدى الى نتائج خطيرة فى موضوع الاجهاض المشروع واباحته . ورغم ان استعمال العقار قد اوقف فى كثير من البلدان فما زال خطر احتمال تداوله ما تلا ، لبعض الوقت ، فى المناطق التى ينم فيها وعى الجمهور أو تمارس فيها مراقبة العقاقير بشئ من التراخى أو عدم الفعالية . ولا شك انه فى بعض البلدان التى لا تتابع بانتظام التطورات الحديثة فى ميدان الطب قد يعمى تعاطى هذا العقار لفترة ما دونما ان يلحظ ذلك أحد . كما ان العدد الكبير من العقاقير التى تظهر فى السوق بمقتضى نظام الترخيص الحالى قد يضع الجنس البشرى فى موقف حرج لا تقل خطورته عن خطورة التساقط الذرى أما تأثير عقار الثاليدوميد على المورشات ( الجينات ) فغير معروف حتى الآن ، كما انه لا يمكن تقدير ما اذا كان له أثر على مورشات من يتعاطاه من الرجال سواء كان الأثر فوريا أو بعد وقت طويل .

ورغم ازدياد المعرفة ، يوما عن يوم ، بالآثار الجسمانية التى تتركها هذه العقاقير بين الاطفال فلعل آثارها السيكلوجية على هؤلاء الذين ينجون من الآثار الجسمانية ويبلغون من النضج ، لا يمكن اكتشافها أو التنبؤ بكنهها . فلعلها تؤدى الى نمط يشبه خرافة دكتور جيكل ومستر هايد . أما العلم فانه يترقب ظهور شفى مثل داروين أو سانت هيلبر ، فى هذا القرن ، ويكون له من العبقرية ما يسمح

---

X انظر الملحق - الاشارة التاريخية

بتفسير تجارب الطبيعة هذه وتأويلها وتبيان أصولها بصورة موضوعية يقبلها العقل ويقرها المنطق . وانه لتحد قد يدفع العلم مائة عام الى الامام . وهذه هي وسيلة الطبيعة فى النهوض بالعلم للانتفاع بفضله ومزاياه .

### ملحق

استرعت المسوخ انتباه الانسان منذ العصور الاولى . وتبدو انعكاساتها فى القنطروس (حيوان خرافى) لدى اليونان ، وفى آلهة مصر القديمة مثل تحوت (رأس أبى منجل وجسم رجل) ، وخبر (رأس الخنساء) ، وأنوبيس (رأس ابن آوى) . وفى ميدان الفن كانت التجربة التيراتولوجية (الخاصة بنشوء المسوخ وأسباب نشوئها) ممتعة وملهمة . وقد حاول احد الكتاب المشهورين ، من العصور الوسطى ، ان يجد الاسباب الجذرية لهذا الشذوذ فكتب يقول\*: "فسرت على انها عرافة (رجم بالغيب) وذكر انها نذر وأمثلة للسخط او تعجيد للعلی القدير . وكانت معتبرة نتائج للبهيمية والاشكال المتحالفة للانحراف الجنس الذى كان شائعاً فى تلك الازمنة" . ويقول "بارى" انه حدث فى عام ١٤٩٣ ، نتيجة لعلاقة جنسية غير مشروعة بين امرأة وكلب ، أن ولد مخلوق تشبه اطرافه العليا امه بينما تشبه السفلى أباه الكلب . ويذكر "رود بجنس" أن راعيا اتصل بعنزه حملت منه فوضعت حيواناً له رأس يشبه رأس ابیه الا ان اطرافه السفلى كانت اطراف عنزه . وقد كان شبهه بالاب واضحاً لدرجة ان التيس الذى يراس قطع المعازر لاحظته .

---

\* من كتاب "غرائب وعجائب الطب" جولد وباهل ، ١٨٩٦

## إدمان المخدرات ( ١ )

### القنب الهندي ( الحشيش )\*

" أفى غير مقدورك ان تسر بهذا الايقاع الذى يفيض سرورا ؟  
وان تترنح وتذهل وتتحطم فى دوامة هذا السرور الرهيب ؟  
" الاشياء كلها تندفع قدما ، انها لا تقف ، انها لا تنظر الى  
الوراء ، ما من قوة تستطيع ان توقفها ، انها تندفع قدما ،  
" على ايقاع هذه الموسيقى القلقة السريعة ، تأتى الفصول  
راقصة ثم تمضى - الالوان والانغام والعطور تتدفق بلا انقطاع  
دفاعا بعد دفاع ، منصة فى خضم هذا السرور الذى فى كل  
لحظة يتناثر ويذوى ثم يموت . "

### طباغـــــــــور

فى مقدور الحشيش ان يحدث عددا كبيرا من ظواهر الادراك الحسى  
العارضة . والحق ان جماع تأثيره فى الجهاز الحسى ،  
والمسزاج ، وعمليات التفكير من امتع مواضيع البحث فى مجال  
طب الامراض العقلية التجريبى .

والقصد من هذا البحث هو عرض وايضاح بعض المجالى  
الرئيسية لهذا الاضطراب دون اطناب لا محل له فيما ينشأ عن  
التغييرات الفردية من قضايا أو مواضيع اخرى أرحب أفقا .  
على انه لا يخلو من الفائده ، ان نلم العامة قصيرة -  
قبل الخوض فى فسيولوجية الجهاز العقلى بعد التسمم بالحشيش  
- بالجذور التاريخية " والاجتماعية - الثقافية " للمشكلة .  
واذا توخينا الدقة - وبقطع النظر عن "آثاره الضارة  
على الفرد والمجتمع" - لايمكن ان تسمى عادة تعاطى الحشيش من

\* من تقارير المكتب الاقليمى لشرق البحر الابيض المتوسط

منظمة الصحة العالمية ٣٠ أغسطس ١٩٥٨م

( الاصل بالانجليزية )

الناحية الفنية ادمانا ، اذ انها تخلو من ثلاثة عناصر أساسية لهذا التعريف ، هي انه : ليس له احتمال متزايد ، وليس له اشتهاً خاص ، حتى مع تعاطيه مدة طويلة ، واخيرا ليس له اعراض تظهر على العاكف عليه عند امتناعه عن تعاطيه ، على ان هذه نقطة فنية ثانوية .

وما زالت الحاجة ماسة حتى اليوم الى بحث العوامل الجسمانية والعنصرية والثقافية التى تسبب لادمان المخدرات لأنه بينما تنصرف دول فى الشرق الاوسط الى انتاج المخدرات وتصديرها (دون تعاطيها على الاطلاق) ، اذا بجارات لها تستهدف لادمان المخدرات . كذلك يجب النظر فيما بين الخمر والمخدرات من علاقة ، اذ بينما تنجح الخبرة فى الخارج الى الغموض ، اذا ببعض الباحثين يذهب الى انه تحت القيود التى تفرضها الشريعة الإسلامية ، يحدث ان الحافز الى احتساء المشروبات الكحولية - فى المجتمعات ذات الثقافة المتخلفة على الاقل - كرد فعل لهذا الضغط ، يسهل تحويله الى المخدرات ، اذا سمحت الظروف . وقد كانت تلك خبرتنا فى عيادة ترعى طائفة من يمارسون الملاحة ، ثم ان امكان تحويل الحافز على احتساء المشروبات الى اشتهاً للمخدرات ، هو ايضا حقيقة واقعة فى رأيى بالنظر الى ان الاوهام السيكلوجية القوية تنعكس فى الفولكلور وفى الشعر الصوفى والعلمانى . وعلى ذلك ، فلا عجب ان يعطى الخمر فى كتب اللغة والادب العربية مائة اسم ، والواقع ان كتاب "حليه الكميت" قد جمعها بين دفتيه ١٣٠ أسما ، الامر الذى له - بطبيعة الحال - اهميته ومغزاه من الناحية السيكلوجية .

فى ما بين ايدينا من الكتب التى الفت فى القرون العشرة الاخيرة ، اقتصر ذكر الحشيش على الاطباء والعشابين والجغرافيين ، لكن جدير بالذكر ان المؤلف الوحيد الذى لا ينتمى الى الطب وأشار اشارة عابرة الى الحشيش هو المؤرخ ابن أبياس .

جاء فى كتاب هذا المؤرخ الموسوم "بدائع الزهور فى عجائب الدهور" : ان النيل فى ٩٢٢ هجرية حين عجز عن الفيضان فى الوقت المناسب ، وجه حاكم المدينة نداً الى الاهالى حثهم

فيه على التماس رحمة الله بالصلاة فى المساجد والامتناع عن تعاطى الحشيش والخمر ثلاثة ايام ، فاستجاب الاهالى لندائه ، وفى اليوم الثالث شرع النيل فى الفيضان - وقد القت الدوافع والاغراض السياسية وشبه الدينية على التاريخ المتأخر للحشيش ظلا من الشك وغير قليل من الغموض . وقد بالغ كثيرا فون هامر فى الحديث عن الدور الذى لعبه الحشيش فى سرعة ارتفاع شأن بعض الحركات الدينية المزعومة وسرعة تدهورها .

فى بعض جهات الشرق الاوسط ، بالنظر الى تراث اجتماعى وتاريخى خاص ، اتخذ أهله حيال الحياة موقفا قديريا ، حالة من الاستغراق مصحوبه برغبة ملحة فى التنبيه والاشارة من أى نوع . وفى مثل هذه المجتمعات يبلغ الدافع الى ما يثير الاستخفاف اقصى مداه . هذا والفكرة التى سادت ذات يوم ، وموداها ان الحشيش انا يلجأ اليه - بادئ ذى بدء - كمنعوط (= باهى - مقوللباه) تعكس هذه الحالة أى حالة الكف واللامبالاة .

ان ظاهرة الادمان ، ككل ظاهرة اخرى اجتماعية وسيكولوجية ، لها جذور ثقافية (فولكلورية) وصلات واشجة ينبغى ان يكون الباحث قادرا على التعرف عليها وتمييزها وتقديرها بالنسبة الى العوامل الاخرى . وتوضيحا لذلك ، نسوق المثال الآتى لطرافته : فقد وجدنا - مثلا - فى السودان ، وبين قبائل البدو والرحل خاصة ، ان الطفل الذى يسرق من داره يغلب أن يكون مجرما اكثر مما يصير اليه الطفل الذى يسرق من خارج داره . أن بايولوجية الاضطرابات العقلية (=طبيعة الامراض العقلية واسبابها) لهاتين الحالتين تختلف احدهما عن الاخرى كل الاختلاف . فالسرقة من خارج الدار من رواسب العادات القبلية التى كانت تعمد هذا الضنيع من الناحية الاجتماعية فى الماضى ، ولكن السرقة من الدار كانت فسادا خلقيا .

واخيرا ، لاينبغى ان يغرب عن بالنا ذلك التغيير الذى يوشك ان يطرأ على الاساليب "السيكولوجية - الثقافية" فى مجتمعاتنا تحت وطأ الاساليب الاقتصادية - الاجتماعية

المعاصرة ، وعلينا ان نذكر قول سيجاريس : " ان كل تغيير يطرأ على الاحوال الثقافية ينعكس قرعه بصورة حاسمة على الامراض السائدة اذ ذاك " .

### فسيولوجية الجهاز العقلي بعد التسمم بالحشيش ؟

من المرغوب فيه وضع منهج علمي يستخدم فى دراسة متناسقة لموضوع غير متناسق فى جوهره ، وانى لا تخرج - لاغراض الشرح والبيان فحسب - الانتفاع ببعض عناوين مألوفة لتدريج هذا البحث . على انى اعترف بأن مثل هذه الوسيلة - وهى طريقة الوصول بواسطة المذهب الآلى ( المذهب الميكانيكى ) - فى سداها ولحمتها ، ستفشل فى ابراز العلاقات الحقيقية التى بين القوى ( العلاقات الديناميكية ) ومختلف الحوادث السيكلوجية التى يطلقها التسمم بالحشيش .

### تفسيرات المزاج

النشوة الوقتية والشعور المتزايد بحسن الحال هما اسبق التغيرات وأدومها ، وهما يتجليان بوضوح بعد التدخين بوقت قصير ، ثم ينزعان الى المزيد من الفضول مع مضى الوقت . وأحيانا بتطورات الى استغراق (= انجذاب او وجد) يكاد ان يضارع الاستغراق الباطنى فى شدته ومداه .

وعندما يشتد الاستغراق ، تميل العبارات والاشارات وأوضاع الجسم والتكلف الى الافراط موغله فى الغرابة والشذوذ وعلاقتها بالمضمون الوجدانى واضحة ، ومن الجلى انها رموز تمثيلية واستعراضات دراماتيكية تعبر عن المزاج والشعور فى التو واللحظة .

وفى اناس آخرين ، تميل الى ان تسود خلال فترات الاستغراق ، تفاعلات تشبه السبات مع - او بدون - جمود عن الحركة والحس أو اصطناع اوضاع جسمانية شتى تحدث منتظمة او متعاقبة مع قلق وحركة مفرطة .

وفى بعض الاحيان ينطلق القلق او الكآبة او الخطيئة او حتى الذعر ، كرد فعل اولى فى اناس عندهم او ليس عندهم اى

شدوذ فى كيان الشخصية بصرف النظر عن اية عوامل تتصل بشدة التسمم ومدته .

### عمليات التفكير

يتزايد اتجاه العقل الى المعادية بمعنى ان تدبير الرموز واستخدامها يستبدل بالتفكير المبني على التصورات الحسية . والحالة الشعورية الراهنة الاخرى تدرك على هيئة تصورات حسية بصرية . انها قد زيدت كما هو واضح زيادة كافية بواسطة عملية تكثيف معاشلة للاحلام .

ومن المتناقضات ، ان بعض الحالات تنجح الى اظهار ميل شاذ نحو تكوين الافكار . ويصبح سلوكهم هذا حتميا ، ويميلون الى استعمال الافكار والرموز عندما يتطلب الموقف نظرة واقعية .

هذه التغييرات فى اتجاه العقل هى اساس الانتاج الفكاهى والابتداع الشائع فيما يتفوه به المدمنون .

### اضطرابات الادراك الحسى

الهلاس شائع جدا بعد تدخين الحشيش . وهذه الهذيات تكون فى المراحل المبكرة بسيطة ، ويبدو انها تنشأ على اساس وهمى ونوعها الوجدانى مسل ومضطرب فكه الى حد بعيد . من السهل والعين مغمضة استدعاء الصور التلوية ذات الطبيعة الجسميه المهيئة . انها تكون مجلوة زاهية وقد تكون ايجابية كما قد تكون سلبية ، وفى الاغلب الاعم تكون مغلقة فى اطار من الوان تبهر الانظار . على ان بعض الاشباع تبدو فى صورة رسوم فسيفسائية او شبكية او اشكال هندسية ذات الوان واصباغ شتى ، تبدى جميع صنوف الحركات - حركات الاجراء وحركات الاشياء كاملة .

اما الهذيان المعقدة التركيب فليست كثيرة الشبوع . وكثيرا ما تكون محتوياتها مشوشة . ولها سمات الاحلام وصفاتها

المميزة . وانها لتتكرر فى حالات قليلة فى صورة مجسمة ،  
فاذا فعلت ذلك فكثيرا ما يكشف تحليل المحتويات عن انها فى  
طبيعتها رموز استعلاات وتكثيفات لبعض تجارب الحياة العارمة  
الجارفة . وقد تقع هذيانات ذوقية يقل فيها الفضول كثيرا ،  
ويحدث احساس مصاحب (١) فى نسبة مئوية صغيرة جدا من  
الحالات . انها تستدعى بالصوت وبالصوت وحده . وهى بصرية  
وتأخذ اشكالا مختلفة من نماذج مبداعية ذات اللون زاهية  
سريعة التغيير . وحيانا يقع الاحساس المصاحب شهوانى أو  
ذوقى فى طبيعته .

### اضطراب الشعور بالزمن

ان تقدير مرور الزمن حق قدره داخل الانسان عملية معقدة  
غاية التعقيد تنطوى - الى جانب اشياء اخرى - على تطبيق  
مقاييس من الذاكرة . ثم ان الافكار المجردة عن الماضى أو  
الحاضر أو المستقبل وتقدير وقوع حادثة قبل او من او عقب  
حادثة اخرى ، وظيفة اخرى يضطلع بها الادراك الحسى  
والذاكرة .

ان الالهام والتخيلات التى تصاحب التسمم بالحشيش شديدة  
التعقيد وتنطوى على نواحيه الكمية والنوعية . فمرور الزمن  
قد يدرك ويحس كأنه سريع فى منتهى السرعة وبطء فى منتهى  
البطء ، وقد يشعر الشخص كأنما توقف الزمن او ان التجربة لا  
اول لها ولا آخر . ويصف آخرون اوهاما وتخيلات غريبة عن  
انعكاس الزمن وارتداده او اقتحامات ايقاع عجلة مسننه تؤثر  
على مجراه .

---

(١) ترجمت فى قاموس النهضة لاسماعيل مظهر "التنبيه النقلى"  
ولكننا آثرنا نقل الكلمة كما هى مترجمة عن اليونانية  
وتعريف المصطلح هو : "احساس ثانوى يصاحب ادراكا حسيا أى  
الاحساس فى مكان من جراه تنبيه وقع فى مكان آخر - وكذلك  
الحالة التى تنشأ عن تنبيه فى حاسة تدركها حاسة اخرى  
مثل احداث الصوت لاحساس بصرى باللون".

وتحدث اضطرابات اكثر تعقيدا فى ذروة التسمم ، فالقدرة على تجريد حادثة من ارتباطاتها وسياقها فى مجرى الامور وتصورها على اعتبار انها وحدة من الحاضر منعزلة بالنسبة للشعور الراهن بالزمن - هذه القدرة كثيرا ما تختل وتختبل . ومن ثم فقد اتضح ان هناك عجزا عن جعل الحاضر الذى رَج به فى الماضى واقعيا مما يؤدى الى نشوء الشعور "بالروية السابقة" .

### **اضطراب المصافه**

تبدو الاشياء والاشكال على غير حقيقتها ، فربما بدت اصغر او اكبر من حجمها الحقيقى وجرمها الواقعى . وقد تكون دانية جدا وقد تكون ابعد مما هى عليه . ان صفاتها المكانية قد يلحقها الاضطراب . وقد ترى الاشياء العمودية كأنها مقوسة . والاشياء الثلاثية الابعاد قد تبدو متحركة . انها قد تتذبذب وقد تبعد عن المراقب وقد تدنو منه . وقد تبقى الالوان الطبيعية على حالها ، وربما اتخذت الاشياء الوانا شتى .

### **اختلاق الشخصيات**

قد يحدث ان يشوه نسق الجسم . فقد يحدث التخليط بين اليمين والشمال مع - او مع عدم - القدرة على تحديد مكان اجزاء الجسم او توجيهها . وفى بعض الاحيان ، قد تبرز اطراف جسمانية وهمية ، فى صورة اهد اضافية او قرون . وقد يكون احيانا معنا رمزيا واضح كل الوضوح او مستخفية هونا ما . وقد وصفت التخیلات التى تصور فى الوهم رؤوساً تتضخم وتنمو او تصغر وتتضائل ، وأطرافا قد طالت او قصرت ، وهى كذلك عن الميول والاحوال الداخلية .

### **الأثر الشهوانى**

تنشأ روى شهوانية تلقائيا او نادرا استجابة للاحاساس

المصاحب وتزداد المقدرة الجنسية فى البدء • ويقوى اضطراب  
الشعور بالزمن ، من تصور استمرار سورة الشهوة ساعات أو  
أياماً • ثم ان اضطراب الصور الجسمانية قد تنعكس على القضيـب  
فيحس كأنه قد ازداد قطره أو طوله •

## **الخلاصة**

اوردنا فى هذا البحث نبذة عن اوصاف الحشيش وسماته  
المميزة ووصفنا تأثيره فى عمليات التفكير ، لكن يعالج  
البحث نظام الاعراض وعلاقتها بالفطرة والمزاج وخاصة التصور  
الحسى •

## إدمان المخدرات ( ٢ )

### الحشيش

#### مهمى رهيب للفردوس الوهمى\*

أن استعمال الحشيش (الذى يتعاطاه مائتا مليون فى أنحاء العالم) قد ازداد ، بقدر محسوس ، منذ الحرب العالمية الثانية ، رغم مضاعفة الاجراءات التى اتخذت على الاخص فى شرق البحر الابيض المتوسط - للقضاء على تجارته ومنع استهلاكه . وهو - بناء على رأى لجنة المخدرات التابعة للأمم المتحدة ، واحد من اكثر المواد المخدرة استعمالا فى الوقت الحاضر . وأن انتشاره بين شباب بعض البلدان ، وأثره فى تحبيذ الجريمة (كلمة قاتل الاوربية Assassin مشتقة من حشاشين)، واتساع نطاق تجارته غير المشروعة ، تجعل منه خطرا اجتماعيا على اعظم جانب من الاهمية .

وباعتبار الحشيش مشكلة صحية تتسم بالحدة فى مختلف قطاعات شرق البحر الابيض المتوسط ، فان المكتب الاقليمي للهيئة الصحية العالمية يضى عليه اهتماما خاصا ، ويتهيا ليدرس ، عن كثب ، ما يمت اليه بصلة من المعلومات الخاصة بطب العقول والطب الاجتماعى ، كيما يحسن توجيه معركة بلدان الشرق الادنى فى نضالها ضد هذا الوباء .

ان كاتب هذا المقال يسهم فى الامر بقسط وافر ، اولا ، بوصفه خبيرا من ابرز خبراء الصحة العقلية وادمان المخدرات، وثانيا ، باعتباره مستشارا للصحة العقلية بالمكتب الاقليمي لشرق البحر الابيض المتوسط التابع للهيئة الصحية العالمية . وهو يوضح هنا ما وصلت اليه الآراء بصدد الحشيش ، ويستعرض آثاره النفسانية والحسية والذهنية وغيرها مما يملى على مدمن الحشيش سلوكا مفايرا تماما لسلوك مدمن الافيون أو أى نوع آخر من المخدرات ، الامر الذى تصوره بوضوح تام قصة فارسية قديمة تقول أن ثلاثة رجال قدموا الى اصفهان وكان الوقت ليلا وأبواب المدينة مغلقة وكان احد المسافرين الثلاثة

\* مقال فى سلسلة مختارات للمكتب الاقليمي لشرق البحر الابيض

المتوسط ، منظمة الصحة العالمية ١٣٠ اغسطس ١٩٥٩م

يضمن الخمر (وهي ايضا مخدر) ويضمن الثانى الافيون اما الثالث فكان مدمن حشيش . واخذ كل منهم يقترح حلا للاشكال ، فقال مدمن الخمر "فلنحطم الباب" وقال مدمن الافيون "دعونا ننام حتى الغد" اما مدمن الحشيش فقال "فلنمر من ثقب مفتاح القفل" .

"أفى غير مقدورك ان تشارك فى فرحة هذه الايقاع المبهيج؟ وان تترنح وتتحطم وتغنى فى دوامة هذا السرور الرهيب" .  
راهندرايت طاغور

"أن تعاطى الحشيش هو احدى العادات الضارة . فهو ، على احسن الفروض مجرد الفرد من القدرة على اصدار حكم صحيح على الاشياء - وأسوأ ما فيه انه يدفعه نحو الافراط فى العلاقات الجنسية وخشونة الطبع ، والجريمة ، وأخيرا يؤدى به الى الجنون" .

بـسـكـور

هذان القولان يظهران بجلاء ازدواج الآراء الخاصة بتعاطى الحشيش من وجهة نظر بعض التقاليد الشرقية العريقة ، ومن ناحية المعايينات الاكلينيكية والملاحظة الاجتماعية كما هي . ونلاحظ ، كره واحدة ، ان الآراء المتعارضة - على هذا المنوال - يمكن ان تنطبق على معاقرة الخمر .

ومن الجلى انه لا يمكن - فى نطاق هذا المقال المحدود - القاء الضوء على جميع نواحي جدل لا يمكن ان يقتصر مجاله على معلومات المختبر الوحيدة الجافة (مهما كانت حاسمة) أو أن يخلق فى سماء الشعر أو التصوف (مهما بدت الاخيلة " حقيقة " فى هذا المضمار) ، أو أن يواجه بالادراك البسيط او السلوك العادى حيث ان ذلك كله لا يهيب معيارا محددا يمكن الاخذ به فى هذا الصدد ما دام خاضعا للتغير البين تبعا لاختلاف الزمان والمكان والظروف المهيأة .

ويمكننا ، على اقل تقدير ، ان نحاول تركيز الجدل تركيزا صحيحا ، دونما تبيان لمداه او تعديل فى متفرعاته

المنطقية ، وبوساطة عرض امين لكنه الاثار النفسانية والحسية والذهنية وغيرها من آثار الحشيش ، كما حسر عنها النقاب طب العقول التجريبي ، ثم بوساطة تعقيد وتنوع ما تنطوى عليه من انطباعات بالنسبة للفرد والمجموع .

ويجب ، هادئ ذى بدء ، الاعتراف بالحقيقة المؤيدة لنظرية ان ادمان الحشيش ظاهرة ذات اهمية ثانوية - وهي نظرية لها معتنقوها حتى فى الاوساط العلمية - وتتلخص فى ان الاعتماد على تعاطى الحشيش لا يمكن - من الناحية الفنية - اعتباره ادمانا على المخدرات اذ ان هذا التعريف يتضمن فى الواقع ثلاثة عناصر لا تتوافر فى حالة تعاطى الحشيش ، فهو ، لا يصاحبه تحمل متزايد ، ولا يثير اشتها متسلطا حتى عند الاشخاص الذين يواظبون مدة طويلة على تعاطى هذا المخدر أو ما يماثله ، واخيرا ، فان الكف عن تعاطيه لا يستتبعه اى عرض من اعراض الحرمان .

ورغم اهمية هذه الملاحظة سواء بالنسبة للمشرع او للطبيب فان السطور التالية ستوضح ان تعاطى الحشيش ليس - بأى حال - اقل ضررا من كثير من حالات ادمان المخدرات المقرره - وعلى الاقل من ناحية انتشاره وتوسيع نطاق ذلك الانتشار .

واذا انتقلنا الآن الى وصف آثار التسمم بالحشيش ، سنجد انفسنا حيال الصورة الاكلينيكية التالية :-

بعد التدخين بوقت قصير ينتاب المدخن شعور بالغبطة . ثم يتزايد الشعور بالخفة وحسن الحال حتى يستحيل الى استغراق (انجذاب أو وجد) وفى سياق هذا التحول ينمو الانسجام والايحاءات والمحاكاة ، والسلوك ، نحو التشكل والمبالغة والتشويه ، ومن ثم ، يتزايد ظهورها ، لا كاستجابة للاحاح الحقائق الظاهرة ، بل كرموز تمثيلية واستعراضات دراماتيكية تعبر عن المزاج والشعور الداخلى الوقتى العارض .

ويكون نتيجة هذا التسمم لدى بعض الافراد انجذابا صوفيا (وخاصة عندما يكون هذا هو هدفهم ، وسوف نعود فيما بعد الى هذا المفهوم القصدى ، لما له من اهمية) ، الا اننا نجد

اناسا آخرين يكون شعورهم بالغبطة ورغبتهم فى الانطلاق فى الكلام (الشرثرة) والاثارة الحركية ، تتعاقب مع فترات الكتابة والسبات التى تؤدى احيانا الى التشنج ، وقد يحدث ايضا ، ان تتبدل تماما حالة الوهن هذه ، طوال فترة النقوشة ، فتصبح تعاطفا واستخفافا (شعورا بالخفة وحسن الحال) . واخيرا ، فان الحشيش قد يتسبب فى اطلاق القلق أو الشعور بالخطيئة او حتى الآثار الاستجابية للذعر ، فى نفوس المصابين بشذوذ فى كيان شخصيتهم سواء بسواء من ذوى المظهر الطبيعى .

وتصاحب مختلف حالات الاستخفاف والكتابة تخيلات هى فى واقع الامر ابرز مظاهر النقوشة المعزوة الى الحشيش . وهذه الاطراف الوهمية هى اساس الغبطة التى ينشدها المدخن الذى اذا ما تشوشت احلامه يلتهب سلوكه المأمون العاقبة ، فجأة ، متخطيا كل الحدود ، ويرتكب افعالا تتسم بالعنف ، وتدل على عمق انطماس المعنويات ، وانعدام التأثرية .

فاذا ما امكن تجنب هذه الاحداث ، ولم يتعد الاستهلاك مقدارا معينا ، فان آثار التسمم تختفى سريعا ويعود المدخن الى حالته الطبيعية . اما اذا كان المقدار ضخما ومتعاطوه ميثوسا من اصلاحهم فاننا غالبا ما نشاهد انهم فى آخر الامر يبدأون ثورة هذيان وهتر تكون ذروتها نوبة مسهبة من الخبل الغاضب ، مما يترك المصاب فى حالة ارهاق تام تنتهى بالموت ، احيانا .

فاذا ما انتقلنا الآن من الاعراض الخارجية للتسمم بالحشيش الى دراسة فسيولوجيته النفسية البحتة (وهو احد موضوعات البحث الشيقة فى ميدان الطب العقلى التجريبي) لوجدنا تغيرات ذات مميزات بارزة فى تطور سير الذاكرة والشعور . ونحن نقتصر هنا على ذكر بعض هذه الشواهد الشاذة المأخوذة من بين اكثرها نموذجية أو فردية .

#### التخيلات

وهى شائعة جدا تحت تأثير الحشيش . وتكون على صورة اخص ، عنيفة واضحة تغلفها الوان زاهية تبهل الابصار وهى فى الغالب مسلية وينجم عنها نتائج فكها تدل على ذهن متوقد .

وهى عادة ما تكون عارضة مشوشة تحمل سمات الاحلام وصفاتها المميزة ، وفى عدد قليل من الحالات ، يتكرر حدوثها فى هيئة مجسمة ، وحينئذ ، ينجح تحليل فحواها الى كشف ما فى طبيعتها من تركيز وتغخيم ورمز لبعض تجارب الحياة العارضة .

وفى مراحل أخرى من مراحل التسمم بالحشيش ، قد تظهر فى هيئة أشكال هندسية بسيطة من نقوش عربية وفسيفساء أو نماذج مبداعية ذات ألوان زاهية سرعان ما تتغير .

### تهبوءات غريبة

أن أوهام الشعور بالزمن التى تعتبر من آثار الحشيش موجهة للاهتمام بنوع خاص فهى تؤكد النسق الذى تتضمنه والذى تشوش آثار المخدر نظامه تماما .

ومرور الزمن قد يدرك بالحس كأنه سريع غاية السرعة أو بطيء ببطئا ملحوظا أو لا وجود له على الإطلاق . ويصف بعض المدمنين أوهاما وتخييلات غريبة عن انعكاس الزمن . وأحيانا لا يكون فى مقدور مدخن الحشيش ، وهو فى ذروة التخدير ، أن يجرد حادثا من مغزاه ويتصوره على أنه ذو ذاتية منعزلة ومن ثم يرد أحداث الحاضر الى الماضى مع الشعور "بالروية السابقة" .

كما يلحق الاضطراب الاوصاف المكانية ، وتبدو الاشياء والأشكال اكبر أو اصغر من طبيعتها ، وقد تبدو قريبة جدا أو أبعد مما هى عليه . وتزداد تشويها ويرى المستقيم منها كأنه مقوس ، والثابت كأنه متحرك .

### الآثار الشهوانية

يتخيل البعض انهم ذوو سلوك شاذ . ويعتقدون انهم مزودون بأطراف أو زوائد على هيئة ايد أو قرون . ويزعم آخرون أن رؤسهم تتضخم أو تتضائل وأن سيقانهم أو أذرعهم ازدادت طولاً .

وقد يحدث ازدياد فى الاستشارة الجنسية لدى بعض مدخنى الحشيش عن بدء التخدير بيد أن هذه الظاهرة ذاتية أكثر منها موضوعية . ويقوى اضطراب الشعور بالزمن تصور استمرار سورة الشهوة ساعات أو اياما . وقد يوشى اضطراب الصور الجسمانية

سى سىو اسدسبر ممما يتسعر بان حجمه قد ازداد من حيث قطر  
أو طوله . وسواء اكان الاعتقاد فى الاثر الشهوانى للحشيش  
حقيقة أو وهما ، فإنه واسع الانتشار ، ويعتبر كثير  
المدخنين انه احدى مميزات المخدر التى تضى عليه اغرا  
وسحرا .

### إدمان المخدرات ( ٣ )

#### القات

(كاشا أيدوليس فوركال)

#### دراسة تمهيدية \*

القات وقهوة البن صنوان تربطهما وشائج مشتركة فى التاريخ والواقع ، لا من حيث مطابقة وذاتية طبيعة التراث الجغرافى والطبوغرافى الذى يجمع بينهما فحسب ، بل أبعد من ذلك ، ولعله أهم ، من حيث سعة واتجاه الاحداث الاجتماعية والاقتصادية التى تسير جنباً الى جنب ، والتى يمكن مقارنتها عن كثب والتى اتسم بها ظهورهما معا ، وكذلك فى تعاقب هذه الاحداث وفى انعكاساتها الواسعة النطاق فيما عدا ذلك .

وأكثر ما يقال عن القات ينطبق على قهوة البن . وفضلا عن ذلك فان قصة القهوة كما هى شابهة تاريخيا ، وكما فسرت بالفعل فى ضوء تأثيرها على الميدان الاجتماعى والحقل الاقتصادى ، واخيرا على المجال الافسح للسياسة والدين ، قد تهين من بعض النواحي ، بل من كثير منها فى الواقع ، استعادة قصة القات .

ومن ثم قد لا يكون من الحكمة المجازفة بتناول مسألة القات (تاريخيا أو فنيا) دونما سعى الى التماس العون من بعض الشواهد الاخبارية والتفسيرات الممكنة استخلاصها من سلسلة الاحداث التاريخية فيما يتعلق بقهوة البن .

فكلا النباتين موطنه الاطلى اشيوبيا والشاطئ الشرقى لافريقيا . وكل منهما نشأ وعاصر الاخر فى نفس البيئة الجغرافية والطبوغرافية . فعلى ارتفاعات معينة تزرع شجيرات البن لتقى من تقلبات الاحوال الجوية غير المواتية ، وفى اماكن اخرى تجتث شجيرات البن لكى تفسح المجال لنمو مزيد من القات نظرا لقيمتها الاقتصادية الافضل . اما فيما يتعلق

---

من تقارير المكتب الاقليمى لشرق البحر الابيض المتوسط ، منظمة الصحة العالمية ٥ أغسطس ١٩٦١ (الاصل بالانجليزية)

بطريقة استعمالهما الشائعة ، فقد كان البن يعضغ فى اول الامر ثم استعمل فيما بعد كمشروب ، بينما بدأ استخدام القات كمشروب قبل ان تصبح عادة مضغه هى السائدة دوما . وأخيرا فان مادة الكافيين تفضى الى تدعيم وزيادة مفعول القات .

وتلا ذلك ، زراعة كلا النبتين فى مرتفعات اليمن . وهناك من الدلائل ما يفيد بأن ادخال القات واستنباته كان سابقا على البن .

وان تشابه المعالم بينهما يذهب الى اعماق وأبعد من ذلك فالاسماء السارية التى تطلق على النبتين ، أى "القهوة" و "القات" يرجع اشتقاقهما الى اسم الموطن الذى نشأ فيه والمعروف بأسم "كافا" من اعمال اثيوبيا حيث ازدهر ، زد على ذلك ان هذا الاشتقاق ينطبق على اللفظ العربى "قهوة" ، كما ان القات فى لهجة الجالا قد اشتهر بأسم "قوفا" وهو على ما يبدو الاصل الذى ترجع اليه الكلمة العربية "كفته" التى كانت تطلق على اوراق القات .

ونجد فى الوثائق التاريخية ان كلمة القات كانت تطلق للدلالة على الشجرة وأوراقها على السواء بينما يبدو ان لفظه "كفته" كانت تقتصر على الإشارة الى الاوراق فحسب ، وعند ذكر الاوراق الجافة نجد ان كلمة "كفته" كانت اكثر شيوعا بين الكتاب الذين اشتهروا بمراعاة الدقة فى الوصف . وفيما تلا من العصور ، نجد ان لفظه "كفته" اصبحت اقل انطباقا على مفهوم القات عموما وأكثر انطباقا فى دلالته على الاوراق الجافة وخاصة المشروب الذى يصنع من غلى الاوراق . وبذا تحدد مفهوم هذا اللفظ . وأخيرا ، فان كلا من التسميتين "شاي العرب" و "قهوة القاتية" اصبحا مترادفين للتعبير عن المشروب الذى يعد من غلى اوراق القات . وفى هذا الصدد ، يوجد من الادلة التاريخية ما يؤيد بقوة ان القات عند تعاطيه كمشروب (يحضر من غلى الاوراق) كما كان استعماله سائدا فى اول الامر ، كانت آثاره قطعاً اخف وطأً من تلك الناشئة عن مضغ اوراقه . وخلا هذا فانه ليس من الممكن الجزم

بما اذا كانت هنالك فوارق نوعية فى مجال اثره . وقد ذهب "ديرليو" الى ان استعمال القات كمشروب كان اكثر شيوعا فى داخلية البلاد ، وقد ادى عجزه عن النطق السليم للتعبير العربي "القهوة القاتية" الى ان يعبر عنها فى كتابه بـ "كالمات الكاتيات" . وقد كان هذا المشروب القاتى شائع الاستعمال قبل ان تنتشر شجيرات القات فى المرتفعات الداخلية وعندما كانت القوافل تنقل القات فى طريقها الى داخل البلاد كانت اوراقه تتعرض لعوامل الجفاف الامر الذى دعا الى ضرورة استحلابه بغلى اوراقه كطريقة لا بد منها لاستخراج عناصره الفعالة . ولربما ترتب على جفاف الاوراق وغليها تلف جزئى أو كلى لبعض عناصره الفعالة .

ونجد ان اول اشارة تاريخية الى القات قد وردت فى الموسوعة الضخمة المسماة "مسالك الابصار" لابن فضل الله العمرى (١٣٠١-١٣٤٨م) الذى نشر المجلد الاول منها عام ١٩٢٠ . وفى سياق سرده لقصة الحروب التى وقعت بين الملك صبر الدين ملك "اوفات" ، والملك الاثيوبى "امدا صيون" الذى حكم من عام ١٣١٢ الى عام ١٣٤٤ ميلادية ، يصف العمرى كيف ان صبر الدين فى غمرة انتصاره قطع على نفسه عهدا ، والزهو والتفاخر يملآن جوانبه ، بأن يهدم "مرعدى" مقر الملك امداء صيون حتى يسويها بالارض ويجعل منها مزرعة للقات . وتوجد القصة السابقة بالتفصيل مع بعض الملاحظات العابرة عن القات فى كتاب "فتوح الحبشة" لمؤلفه شهاب الدين احمد بن عبدالقادر الجيزانى المعنى بفقيه العرب . وقد عاش فى القرن السادس عشر الميلادى .

وخلال البحث والتنقيب والدراسات التى اجراها هذا المكتب فيما يتعلق ببعض النصوص التاريخية ذات الصلة بالموضوع اتضح ان هنالك اشارة الى القات اكثر اهمية وأسبق مما عرف الى الآن توجد فى مخطوط فريد من "كتاب الاقرباديين" (العقاقير المركبة) نسخ فى عام ٦٣٥ هجرية (١٢٣٧ ميلادية) كما هو مبين فى خاتمته . وفى هذا الكتاب اورد المؤلف نجيب الدين السمرقندى (المتوفى عام ١٢٣٠ ميلادية) اول ذكر للقات

حتى الآن ، فى وصفه طبية تحدث الانعاش والنشوة والغرق ، يقول المؤلف انها مفيدة فى علاج الملانخولية وحالات الكآبة . وتوجد على هامش الكتاب بجانب النص حاشية من الواضح ان كاتبها شخص سواه ، وجاء بها ان القات شجيرة تنبت فى كلوى (بشرق افريقيا) ، وفى اليمن تعرف باسم الكفته . بيد انه تنبى الإشارة الى نسخة خطية اخرى من هذا الكتاب نفسه كتبت فى القيروان بواسطة طبيب فى عام ١٦٨٠ ميلادية ، وجاءت خلوا تماما من هذه الملاحظة الهامة الخاصة بالقات .

ولما كان النص فى النسخة الاصلية قد حقق ووثق (تمت مقابلته) بواسطة الناسخ ، كما كان مألوفاً فى جميع الكتب الهامة ، وحيث انه ليس هناك من دليل واضح على ان النص فى النسخة الاصلية قد تناوله دس أو زيف فان الباحث ليسيل الى اعتبار ان النص المشار اليه فى نسخة القيروان ربما كان محرفاً . وفى واقع الامر ، يوجد بهذه النسخة بعض التحريف الجوهرى فى الاستطرادات التى حذفت بغية الاختصار خاصة وكانت تتصل بسياق الوصف الذى اورده المؤلف فيما يتعلق بالعقاقير المستجلبة لا المستوطنة فى شمالى افريقيا .

ويقول المقرئى (١٣٦٤-١٤٤٢ ميلادية) فى كتاب "الامام فيمن بالحبشة من ملوك الاسلام" فى صدد ذكره لاوفات من ارض الزيلع ان بها شجرة يقال لها "جات" لاثمر لها . ويؤكل ورقها ، وهى تشبه النارنج . وهى تزيد فى الذكاء ، وتذكر المنسيات وتفرج ، وتقلل النوم . ولأهل تلك البلاد فى أكل هذه الشجرة رغبة كبيرة لا سيما اهل العلم .

وابن بطوطه الرحالة الطنجى الذائع الصيت من بلاد المغرب الذى عاش فى القرن الرابع عشر ، بعد رحيله عن مكة بعد آدائه لغريضة الحج عام (١٣٣٠ ميلادية) وبعد تجواله فى انحاء اخرى من الساحل الشرقى لافريقيا ، وجنوبى بلاد العرب ، والخليج من بلاد فارس ، وصف فى رحلته ما رآه خلال اقامته فى ظفار (جنوبى بلاد العرب) وفى مقديشيو (الصومال) . جاء فى ذلك ان عادة مضغ التانبول (وهى اوراق نبات متسلق يعلك مع جوز الفوفل مع جزء من تراب النورة) كانت سائدة بين جميع

طبقات الشعب الذين اعتادوا العكوف على ممارسته . واستطرد  
يقول انه كان من المصطلح عليه اعتبار تقديم اوراق التانبول  
للزوار من تقاليد الحفاوة بالضيف وتكريمه . وزاد على ان  
هذا كان ظاهرا بوضوح فى قواعد "الاتيكيث" المرعية فى بلاط  
الملوك حيث يقدم لذوى الشأن من الزوار بعض من هذه الاوراق  
لمضغها عنوانا لمكانتهم . وفى رحلته التالية الى الهند  
اسهب فى الكلام عن عادة مضغ التانبول (المعروف محليا باسم  
بان) المتبعة هناك .

بيد انه يبدو ان الرحالة العظيم قد اختلط عليه الامر  
تماما بالنسبة للقات والتانبول . فان ما ورد وصفه فى جنوبى  
بلاد العرب وفى مقديشيو كان بغير شك لا ينطبق على التانبول  
بل ينطبق فى واقع الامر على القات . ودليلنا على ذلك انه  
ذكر من بين خصائص هذه الاوراق ادخال البهجة على النفس الامر  
الذى لا يمت الى التانبول بصله .

زد على ذلك ان التانبول ، لم يكن موطنه اطلاقا شرقى  
افريقيا او جنوبى بلاد العرب ومما لا شك فيه ان ادخال زراعته  
جاء فى وقت متأخر كثيرا عن ذلك . كما ان مكانته التى  
احتلها فى المنطقة كانت قاصرة على قيمته النباتية دون اية  
صفة شعائرية او اجتماعية مهما كان نوعها ، بخلاف الحال فى  
موطنه الاصلى بالهند وسيلان . وقد ذكر فتزجيرالد كما ذكر بهيرس  
بعض معلومات عن التانبول فى كتابيهما "رحلات فى افريقيا  
الشرقية البريطانية ، زنجبار" (١٨٩٨) و "زنجبار" (١٩٢٠)  
على التوالى .

وكان البيرونى الخوارزمى النشأة (٩٧٣-١٠٤٨ ميلادية) ذا  
معرفة بالهند لا تبارى، وقد وصف التانبول فى كتابه عن الهند  
بأن القات قابض للثة وواق من تلف الاسنان كما انه يساعد على  
الهضم لتأثيره المفيد للمعدة . ولم يرد ذكر لآى مفعول له فى  
ادخال البهجة الى النفس . ومن بين اعمال البيرونى التى  
خلفها كتاب عن الصيدلة (الصيدنه كما سماها) يقف دليلا على  
لوعيته وتعمقه فى العلم .

ونجد هذا الالتباس يكتنف الآراء بشأن القات والتانبول

بشكل اكثر وضوحا فى مخطوط فريد مديح مزدان بالصور الملونه للنبات جميل الشرح فى حوزة مكتبة بلدية الاسكندرية ثبت انه جزء من الكتاب الضخم "مسالك الابصار" للعمري الذى سبقت الاشارة اليه . نجد تحت عنوان التائبول يقول المؤلف " انه يرتقى فى الشجر وما ينصب له وهو مما يزدرع ازدرعا باطراف بلاد العرب من نواحي عمان . وطعم ورقه طعم القرنفل ورائحته طيبة الناس يمزغون ورقه فينتفعون به فى افواههم فيطيب النكهة ويزيل الرطوبة المؤذية ويحدث فى النفس طربا وأريحية ويقوى البدن واللثة والاسنان والمعدة وخاصة تقوية الفم وقوته قابضة مجففة فلذلك يمنع من النزف . . . واذا اكل ورقه وشرب بعده الماء طيب النفس وأذهب الوحشة ومازج العقل قليلا وأهل الهند يستعملونه بدل الخمر يأخذونه بعد الطعام فنفرح نفوسهم وتذهب احزانهم . ولاحظ ان اولئك المستهدفين لعوامل السأم والضجر ، والمعرضين لنوبات فقدان المزاج ، يجدون فى هذه الاوراق لا مخلصا من هذه المشاعر فحسب بل ايضا احساسا ايجابيا بالغبطة والهناء . وتجدر الاشارة الى ان مثل هذه الموجه الدافقة من النشوة والسرور والروحنة قد بعثت الفكرة القائلة بأن السعادة البشرية تنبثق من الفطرة وترجع الى القيم الذاتية فى داخلية النفس دونما صلة بالقيم الخارجية (كالشراء مثلا) كما ادى كذلك الى الرأى القائل بان الجنة حال وليست مقاما (مكانا) . وهذه الفكرة الاخيرة ليست جديدة ان انها احد المفاهيم التى وضعها زرادشت واعتنقها اتباعه .

اما عبدالقادر الجزارى (١٥٥٩ ميلادية) مؤلف "عمدة الصفة فى شرب القهوة" وهو أقدم وأشهر ما كتب عن تاريخ قهوة البن ، فقد ذهب الى ان الفضل فى دخول وتخليد قهوة البن كمشروب فى عدن يرجع الى رائدها ومحبيها شهاب الدين الذبحانى (المتوفى عام ١٤٧٠ ميلادية) . وهو داعية ومتصوف وصاحب كرامات عظيم . ويوصفه هذا كان له نفوذ بالغ على الناس ، وفى غمار ولائه لقهوة البن كان معيننا على وضع تقليد احتذاه معاصروه بتقوى وورع .

وهناك ناسك آخر ذو صيت رنان ، واتباع عديدين ، أصبح  
تعلقه بشرب قهوة البن مضرب المثل ، هو على بن عمر الشاذلى  
( ١٤٤٢ ميلادية ) المتصوف اليمنى المشهور الذى مات فى هرر .  
وتبعاً للاخبار الماثورة فان الشاذلى لم يكن له الفضل فى  
انتشار قهوة البن فحسب ، بل ايضا فى احلالها محل القات .  
وينبغى ان نوضح فى هذا المقام ان القهوة كانت ولا زالت تجهز  
من قشر البن لا من حبوبه . ويصدق هذا القول على اليمن وبعض  
انحاء بلاد العرب وأثيوبيا . ويطلق على هذا المشروب اسم  
"القهوة القشرية" وهى حلوة المذاق مقبولة الطعم وتأثيرها  
المنشط يفوق تأثير قهوة الحب . كما انها تفضل القهوة  
العادية فى كثير من النواحي . وقد خلد اليوم اسم الشاذلى  
بوصفه حامى قهوة البن . وللدلالة على بطولته ، يطلق على  
القهوة اسم "الشاذلى ابو الحسن" فى بعض البلدان ، ومنها  
السودان .

وان صفات الطرب والنشاط والتنبيه التى تكمن فى القات  
جعلت منه أداة مثالية للمتصوفين والباحثين كما ان الاحساس  
بالطرب ، وما يشيعه فى النفس من نشاط فتحا الطريق لتجربة  
الاستغراق والوجد وهما الوسيلة والغاية فى سلوك الطريق عند  
الصوفية .

وان اوجه الشبه الغريبة بين التجربة التى تميز فعل  
العقاير المخدرة من ناحية ، وميزات المشاهدة فى التجربة  
الصوفية من الناحية الاخرى ، والعلاقات الوظيفية المشتركة  
بينهما ، لأمر بالغ الاهمية ، ونستطيع ان نضرب امثلة عديدة  
فى هذا الصدد لما يحدث فى مجال ما يحصل تحت أثر المسكال  
(عقار يستعمله الهنود الحمر فى مناسبات طقوسية ) والقنب  
الهندي (الحشيش) لتفسير ذلك . فقد درس اخيرا فى البرازيل  
وبعض انحاء امريكا الجنوبية ، الاستعمال الشعائرى لبعض انواع  
عيش الغراب الذى ينجم عنه تشكلات هلاسية ملونة . وانه لمن  
العجيب ان الدوس هكسلى فى كتابه "ابواب الإدراك الحسى" وصف  
تجربته الشخصية تحت تأثير المسكال الذى تناوله على سبيل  
التجربة بانها "حالة من حالات التجلى والوجد فى اعلى ذروتها"

ويعيد القات نفس القصة ويحكىها فنشوة الطرب التى يحدثها هى بمثابة الانطلاقة الى الاجواء الصوفية حيث تمتزج تجارب العقل والنقل تمام الامتزاج . ومن ثم يصح القات مصدرا للقيم الجمالية والخلقية ، وذا الهام ومضمون صوفى بالغ لدى بعضهم .

ولا عجب اذن ان راجت الاساطير تحكى عن وجود قوة ازلية وراء اكتشاف القات . وكيف ان هذه الغاية قد تحققت بهذا الاكتشاف . وكانت هذه القصص وغيرها هى هدف وبوابة اهتمام الرحالة خلال القرون الاخيرة الماضية . ومن بين هؤلاء كان "برتون" الذى لا يتطرق الشك الى سعة اطلاعه وتضلعه فى العلم ، وقد كان له ميل واتجاه يجذبه الى كل ما هو غريب معجب شاذ الاطوار من الاخبار . فلم يكن يرى سوى ما هو غريب الشكل بل انه كان يراه بهلآه ووضوح . وكان يبدق طبوله وينفخ فى ابواقه كلما اشم رائحة خبر شاذ . كما ان تأليفه التى امتازت بجمال الاسلوب وسحر العبارة كانت نتيجة لتوقد حسه الذى ينبثق من "انف من الشمع امكنه ان يوجه ارنشته حيث شاء" . بيد انه يجب الا يغرب عن بالنا ان هذه الاساطير ذاعت فى عصر كان الناس فيه يرون الروى والمشاهدات الغيبية فيما يجرى وراء الحس ، وكانت جميع ظواهر الطبيعة والعقل البشرى تتجدد لديهم وتتجلى فى روى قدسية .

وقد افرد مؤلف "رحلة الى بلاد العرب السعيدة" ( ١٧٣٢ ميلادية ) فصلا كاملا عن تاريخ قهوة البن وقد اعتمد فى ذلك على ترجمة جالاند لكتاب "عمدة الصفوة فى شرب القهوة" مع بعض تعليقات قيمة لآخرين . وفى هذه الرسالة ، اشاد جالاند بان احدى فضائل قهوة البن "انها تؤهل الرجال للدخول فى وثاق المجتمع وفى تبادل المعرفة من اى شيء آخر" . وهذه اول ولعلها ايضا اهم اشارة الى الاثر الذى مهد السبيل اليه قيام تلك المؤسسة الجديدة بفضل انتشار هذا المشروب والى ما ادى اليه تجاوزها من احداث لا فى الميدان الاجتماعى والاقتصادى فحسب بل ايضا فى الميدان السياسى ، وأهمية ذلك فيما يتعلق بالقات سوف تفسر فيما بعد .

ولعله من المهم ان نذكر ان بدء ظهور "المقاهى" فى عواصم المدن كالقاهرة ، ومكة ، ودمشق ، واستنبول ، ادى الى بعض الاحداث الهامة فى الميادين السياسية والاجتماعية والدينية ، وهذه المقاهى من حيث هى ، كانت بمثابة نواد اجتماعية تجرى فيها الاحاديث والمناقشات السياسية والاجتماعية . وكانت نتيجة ذلك ان انبثق منها تدريجاً الرأى العام والوعى السياسى . واتخذوا بالتدريج شكلاً واضحاً معيناً ، وقد ادى ذلك فى آخر الامر الى تغيرات خطيرة فى وجه ومعالـم الادراك السياسى . وقد شكلت هذه الاحداث المنذورة بالسوء تهديداً حقيقياً للهيئات الحاكمة التى كان تصرفها حيالها هو اللجوء الى الاساليب العنيفة من القهر واتباع الاجراءات القاسية بغية وأدائها فى المهد . ولا شك ان الحكام فى موقفهم الدقيق للقضاء على هذه الحركة قد استعانوا بفتاوى دينية . زيفوها كآداة استخدمت لفرض عقوبات ضد قهوة البن . وكان لرجال الدين والفقهاء فى هذا العصر دور ايجابى فى تحييد تلك الاجراءات ايشاراً للعافية .

وقد ذكر العالم التركى كاتب شلبى ، المكنى حاجى خليفه (توفى عام ١٦٥٧ ميلادية) فى كتابه "ميزان الحقيقة" بعض البيانات العابرة والوصف الواقعى للاحتـمالات الدينية والاجتماعية التى انطوى عليها انتشار المقاهى فى تركيا . الا انه يمكن العثور على كثير من الانباء الخاصة بهذا الموضوع من كتاب "الكواكب السائرة بأعيان المائة العاشرة" للشيخ نجم الدين الغزى المتوفى سنة ١٠٦١ ميلادية ، وهو معجم موسوعى يضم تراجم جهابذة القرن العاشر الهجرى . وقد وصف المؤلف كيف كان يعامل اصحاب المقاهى وروادها . فقد كانت تفرض عليهم عقوبات صارمة (منها تجريسهم بتعليق العظام ونحوها على اعناقهم واطافتهم فى الاسواق والشوارع بتلك الهيئة ونحوها مما يقتضى كسر النفس) ، وقد تصدر املاكهم ، وقد يحكم عليهم بالاعدام احياناً . ويذكر "لين" ان المدخنين الذين يضغطون متلبسين فى المقاهى كانوا يجبرون على اكل غليون التدخين المصنوع من الطين وابتلاع محتوياته المتقدمة

• وقد وصف مؤلف "الكواكب السائرة" كيف ان الشاذلى ، حامى  
حمى قهوة البن اثناء حالة تجرده الصوفى وتقشفه فى الجبال  
الموحشة عثر على حبوب البن ، وكيف انه اثناء تنسكه  
استعملها كمادة غذائية ، وكيف ان ذلك ادى به الى اكتشاف  
آثارها المنبهة المنشطة .

وغالبا ، وبدرجات متفاوتة ، قد يخلق النفوذ التاريخى  
والثقافى اتجاهات قومية تميز الطبع والمزاج القومى تفصح عن  
نفسها فى نماذج ظاهرة . فمثلا ، اوضح الدكتور "كلوت" ان  
الافيون كان اكثر ملامة لطبيعة وميل الحكام الاتراك  
ولتكوينهم الشخصى فى عصره منه لطبيعة الشعب المصرى عامة .  
وأضاف ان الحشيش اكثر ملامة للعقلية المصرى اللماحه  
الذكية الالعبية ولغضولهم وسعة خيالهم الطبيعى ، كما يبدو  
ايضا ان روح الفكاهة الغريزية المتأصلة فى نفوسهم زد على  
ذلك ما اشتهروا به من ميل الى الخيال ، والى كل ما هو عجيب  
ومستغرب بالاضافة الى الروح القدرية التى تسيطر عليهم نتيجة  
للصراع التاريخى المرير الذى طال مداه ، قد تكون فى واقع  
الامر من بين العوامل المهيئة لذلك .

وشعة اشارة هامة الى القات وردت فى رسالة قصيرة كتبها  
فى عام ١٨٩٩ ميلادية محمد قناوى وهو من رجال الدين بالازهر ،  
وموضوعها عن مضار قهوة البن ، والتبغ والافيون . وقد تناول  
المؤلف تاريخ قهوة البن بتوسع كبير مع الاشارة بنوع خاص  
الى دخولها مصر والى ما اشار به ذلك من مشكلات دينية خاصة .  
وقد اشار الى بعض المراجع التى استقى منها اخباره وتحويها  
قائمة مليئة .

وقد ذكر نزيه العظم ، وهو رحالة وأديب من دمشق فى  
كتابه "رحلة الى بلاد العرب السعيدة" نشر فى عام ١٩٣٦ ،  
وصفا مسلما لحفل قات شهده . قال انه عند قدومه فى عصر باكر  
ذات يوم ، كان عامل الناحية مع صفوة القوم من الموظفين  
وذوى الجاه جالسين على ارض غطتها البسط فى غرفة فسيحة  
اغلقت نوافذها لكى يحجب عنهم الضوء والصوت ، وعندما دخل لم  
يستطع الرواية بادى ذى بدء فقاده احدهم الى رب الدار

وكانوا يدخنون التبغ من نارجيلة تدار عليهم بينما كانوا عاكفين على مضغ القات . فقدموا اليه بعضا من اوراقه وطلبوا اليه مشاركتهم . فبدأ يعضغ الاوراق . وحكى ان طعمها كان غريبا لم يذقه من قبل ، ولم يشعر بشئ غير عادى نتيجة لهذه التجربة الاولى .

وذكر انه بعد مضغ الاوراق يصبق الثقل رغم ان بعض الناس يبتلعونه . وفى هذا الصدد فانه من الهام جدا ان نقول اننا لاحظنا ان هؤلاء الذين يصبقونه فى العادة ولا يبتلعونه يحدث لهم نفس تأثير القات كالاستغراق الخ . . . وقد يشير ذلك الى ان العنصر الفعال فى القات ، مهما كانت طبيعته ، يمكن بسهولة امتصاصه عن طريق الغشاء المخاطى للفم وهذه ناحية جديرة بالاهتمام .

وتصورنا لما كان للقات من مكانة رفيعة فى نفوس الناس، ذكر المؤلف نزيه العظم ان قطاع الطرق والعيارين الذين دأبوا على اعتراض القوافل ونهبها ، ابان الحكم العثمانى ، لم يتعرضوا قط لأحمال القات التى كانت تنقلها القوافل . بل كانوا يسمحون لها بسلامة المرور وبساط احمر . وهذا فى اعتقادهم عمل يتصل بتقاليد مهنتهم .

وقد ذكر الاب انستاس مارى الكرملى من دير القديس الياس ، وهو رجل دين عراقي وعالم لغوى ، فى تعليقاته بحواشى كتاب "بلوغ المرام" لحسين بن احمد العرشى اليمنى ، الذى نشر فى عام ١٩٣٩ ، بعض ملاحظات هامة عن مختلف انواع القات وغيرها من ملاحظات متنوعة .

كما ذكر سنسر تريمينجهام فى احد كتبه اشارات عديدة علق فيها على ما جاء فى بعض المصادر الاساسية فى هذا الموضوع . وقد توسع فى الاشارة الى الاستعمال الجماعى للقات، وعلى الاخص فى المناسبات والاحتفالات الاجتماعية والدينية . كما اشار الى ما قرره بريكتى من اهمية الاساطير المتواترة التى توكد المكانة الرفيعة التى اسبغت على القات قديما .

ومنذ وقت قريب ، وصف كاتب مشهور كيف ان لشبح من اشباح السحر اسما وذاتية ، وكيف أن له اعتبارا فى وظيفته بحكم

للقات ومتناوليه . وقد جرت العادة على ان يستدعى هذا الشبح لعون النساء عند تعسر الوضع ، وعندئذ يتقمص وسيطا بشريا ويحل فيه ، فيصبح الوسيط أداة له . فيبدأ بمضغ اوراق القات ، وعندما يتم ذلك يصبق محتويات فمه على الاعضاء التناسلية للمرأة وهى فى حالة المخاض . ويقول الكاتب ان هذا - تبعا لمعتقداتهم - كان بمثابة سوط نارى يلهب ظهر الروح المشرفة على عملية الوضع .

وفى شرح تاريخه عام ٩٨١ هجرية للاميات ابن الوردى كتبه مؤلف مجهول ، تبعا لما كان شائعا من العرف الدينى فى ذلك العصر ، قال الشارح فى ذم القات ما قاله مالك فى الخمر ، وأدرجه فى قائمة المحرمات كالخمر والحشيش والافيون . ووصف ١٢٠ شرا يصيب الروح والعقل والبدن وعزاها الى استعمال هذه العقاقير . وقد اوردنا ذلك للدلالة على ان مثل هذه المؤلفات قد تكون بالغة الضرر بالنسبة للصحة العقلية بأشارتها للمخاوف والشعور بالخطيئة والاثم مما قد يكون سببا فى نشوء آثار استجابية قد تلحق ضررا سيكولوجيا بالنفس .

وفى الرسالة المعروفة ب "تحذير الثقات عن اكل الكفته والقات" وتضم ثمانية آلاف كلمة ، (ونشرت فى كتاب الفتاوى الكبرى) ، نجد ان المؤلف ابن حجر الهيثمى ، وهو عالم دينى وفقه ضليع من المدرسة الاستقرائية (توفى عام ١٥٦٧ ميلادية) ، فى محاولة لايضاح مركز القات من الناحية الطبية الشرعية ، وقد أسهم اسهاما ماديا ، ابلغ اثرا فى منهجه منه فيما توصل اليه من احكام والوثائق التى استشهد بها بهمة ونشاط كانت تمثل احسن وأوفى ما كتب فى عصره ، وما وصل اليه ، من جملتها بعض رسائل شخصية وصلتته من صنعاء وزبيد فى اليمن .

وقال المؤلف انه كان يهتشد دونما طائل أى خبر متواتر عن هذا الموضوع الا انه لم يتمكن حتى من العثور على اشارة عابرة فى مؤلفات عصره . وكذلك لم يعثر على شئ فى المعاجم وكتب اللغة المطولة التى توصل اليها ، بل لم يكن هناك تلميح الى أى شئ مثله بالاسم . "وأننى لأعتقد اعتقادا راسخا بأن هذا فى جملة وتفصيله عائد الى ان القات عرف وتقرر

استعماله فى عصرنا ، والموضوع طريف وليست له سوابق تاريخية يمكن الارتكان عليها . ومن ثم ، فان عدم وجود الوسائل التاريخية يدفعنا الى اللجوء الى طرق الاجتهاد" ، وقال "انى سألت بعض اهل الخبرة ممن اتاحت لى الفرصة لاستشارتهم فقالوا ان ادامة استعمال القات تؤدى فى النهاية الى ان يورث مضارا منها تصغير الوجه وتقليل الطعام وتفتير الباه وادامة نزول الودى عقب البول فقلت ما مستندك فى ذلك قال اخبار المستعملين . وقال انه استعمله ، لما رحل الى زبيد وتعز ، نحو ثلاثين سنة فلم يجد له ضررا يوجه لا فى رطبه ولا فى يابه ، بل وجد منه نشاطا وطيب خاطر لا ينشأ عنه ضرر بل ربما كان منه نشأة ومعونه " .

وقال فقيه آخر من مكة انه فى بداية تجرده الصوفى فرض على نفسه نظاما صارما دقيقا فى الزهد والتنسك ، وحاول تدعيمه اكثر بتعاطى القات على زعم ان القات سيمكنه من التخلص من الرغبة فى الطعام والشهوة الجنسية . واستعمل لهذا الغرض كثيرا من الاوراق الجافة طوال فترة تجرده . وفى ضوء تجربته الخاصة ، تأكد تماما من ان القات لا يؤدى الى ضرر أو أذى . كما انه لا يحدث تخديرا ولا غيبة عقل أو يفضى الى اضطراب الفكر . ومن ناحية اخرى قال احد فقهاء الحنفية "قابلت يوما بعض متصوفة اليمن فنصحنى واعطانى قليلا منه (القات) وقال لى تبرك بأكل هذا فانه مبارك يبارك فأكلت منه فوجدت فيه تخديرا . وأدركت منه التخدير ودوران الرأس ، ولا أعود لأكله ابدا" .

وتروى القصة التالية حالة اخرى لها اهميتها الخاصة من الناحية السيكولوجية ، حدثت لفقيه ينتمى الى المذهب الشافعى ، روى انه كان يتعاطى القات لسنوات عدة دون ان يصاب بمكروه فى عقله أو بدنه . بل على العكس من ذلك كان يشعر انه كان شافيا ناجحا مفيدا لصحته . بيد انه ، نتيجة لما انتابه من وساوس ادت به الى التشكك فى ابحاثه وتحليل تعاطيه من وجهة نظر الدين ، بدأ يعانى من حالة من الكآبة خيمت عليه مشفوعة بالخاوف والقلق مما دفع به آخر الامر الى

ان يقلع عن العادة وينبذها . وهذه الحالة توضح بجلاء تام كيف تؤثر العوامل السيكولوجية على الوظائف العضوية ، وكيف ان العقيدة قد تؤثر على مضمون الشعائر .

وفى حالة اخرى ، ذكرها المؤلف ، قال راويها انه كان فى بادئ امره يشعر بالسعادة والرضى عن النفس نتيجة لمغف اوراق القات ، وكانت هذه الحالة تستمر لديه فترة تقرب من ساعتين . الا انه كان يعقبها دوما انفعال ملحوظ يتحول خلاله الى عكس ما كان عليه من قبل ، فيصبح شرسا سيء الخلق عازفا عن الناس بشكل عجيب لعدة ساعات . وهذه الحالة الاخيرة كان يصاحبها ايضا نوع من الخمول والعجز بحسب فداحة اى جهد عقلى او جسمانى مهما كان طفيفا . واستمر يقول ان هذا بالاضافة الى الارق ، وفقدان الشهية ، وخروج المذى جعل منه احدى التجارب الوهيلة عليه . وقد ثبت للمؤلف من بعض حالات قليلة ان العقار ادى الى حالة تتسم بفقدان الشعور وتغطية العقل (الغيبوبة ) .

وفى ختام سرده لهذه الحوادث ، رأى المؤلف ان هنالك من الادلة الكافية المستخلصة من هذه الحالات ما يؤيد النظرية القائلة بان تباين واختلاف هذه الاعراض فى متعاطى القات لا يمكن تفسيرها الا على اساس الاستعداد الذاتى لا على اساس يرتبط بفعل العقار وفسولوجيته . ولفت الانتظار الى انه على الرغم من ذلك فأن القات عندما يؤخذ على خلاف (فى حالات الجوع) قد تنجم عنه بعض الاعراض المزعجة اكثر مما لو كان تعاطيه بعد وجبة دسمة . وأبدى رأيه فى ان حالة النشاط الواضحة التى يطلقها القات ليست صادقة أو أصيلة انما هى زيف وأوهام . وهى فى سداها ولحمتها تعبير مصاحب لظاهرة الانتعاش التى تتصل به اتصالا وثيقا .

وزد على ذلك ان الطرب والروحنة قد لا يكونان من صفات القات نفسه ، بل هما جزء لا يتجزأ من المظهر العاطفى للعادة فى انطلاقها وفى وصولها الى غاياتها لأن العادة طبيعة ثانية . وفى مجال بحثه لتوثيق آرائه فى مجال القات ، ذهب الى بحث الادمان فى حالات الافيون والحشيش ، فوصف كيف ان بعض

العقاقير ، فى حدود آثـارها الفسيولوجية الواضحة . قد تكون بديلا لغيرها بشكل مرض . وذكر كيف ان ابن سينا قد اشار الى ان العقار المعروف باسم " السنبـل " يمكن ان يكون بديلا يقوم مقام الحشيش اذا ما كان تعاطيه بالقدر الملائم ، بيد انه حذر من ان الافراط فى تعاطيه قد يسبب ضررا بليغا للـرئـيـسـة .

وتوضح هذه الرسالة كثيرا من النقاط الهامة .

اولا : كون ان جميع من ادلوا بشهاداتهم وكانوا ينتمون لطائفة ذات رأى دينى مقرر ، قد اجمعوا على وصف نمط يكاد يتفق من جميع وجوهه ، وان هذا ليوضح اهمية العوامل السيكولوجية ويفسر كيف ان العقيدة فى مظهرها العاطفى ، قد تؤثر فى طبيعة واتجاه الانفعالات الجسمانية بتعديلها أو قلب اتجاهاتها .

والقمة التى اشار اليها من ان احدهم قد انقلب فعل القات وأثره عليه عندما انتابته الوسوس والمخاوف التى نشأت من تشككه فى ابحاثه ، تبين ما ذهبنا اليه من أثر العقيدة على التجربة .

وفى دراستنا للقطاعات الاجتماعية المنحدرة الوظيفة وما لها من اثر على بعض ظواهر الاعراض الهامة فى ميدان الحشيش والخمر ، امكننا الوصول الى ان سببية بعض الاعراض التى تؤثر على الكفاية قد تكون فى جوهرها ومضمونها وظيفة للمنحدر الاجتماعى كما تعبر عنه القيم المستمدة من القانون والعرف ، وطبيعة ذاتية الفرد فى محيط الجماعة أو جماع الحكم على القيم الاخلاقى بنوع شامل . وبمعنى آخر ، أن سببية هذه الاعراض لا تمت بصلة الى أى اثر فسيولوجى ينشأ من طبيعة العقار نفسه .

ومضمون هذا من الناحية النظرية غير محدود المعالم . وهذا يعنى ، على سبيل المثال ، اننا اذا قطعنا جازمين بان القات عقار مخدر فان هذا الحكم ، من حيث هو ، سيضفى على استعمال القات قوة سيكولوجية يكمن وراءها الخطر دون ان يكون فى اصله وطبيعته ما يودى الى ذلك . ويجب اعتبار ذلك تحذيرا موجها لنا معشر الاطباء بأن اتخاذ آراء جازمة قاطعة

فى مثل هذا الامر الحيوى قبل الحصول على ادلة وشواهد معتمدة  
امر جد خطير . وقد قرر المؤلف نفسه فى البداية ان معرفة  
الامور وتقديرها هى الخطوة الاولى التى تسبق النتائج الحكمية .  
وقال احد الكتاب "اننا اذا كان موقفنا من الامور ينحصر فى  
تحقير ما يحقره العامة ، فليكن نهجنا نهج الهجائين . وغرضنا  
غرض ذوى الغفلة والحمق" . وهذا تعبير مجازى عن الخطر الكامن  
الذى ينطوى عليه افتقارنا الى موهبة النقد الذاتى .

والنقطة الثانية ذات الاهمية التى اشارها المؤلف هى  
ان القات اذا اخذ على خلافه قد يسبب اعراضا مكدره سرعان ما  
تزول . وهذا حق اثبتته تجربتنا . فالقات ، فى الواقع قلما  
يؤخذ فى غير مصاحبة وجبة غنية بالسكريات والدم . وهؤلاء  
الذين يتعاطونه بمفرده لماما يعانون من رتل من الاعراض تعزى  
الى نقص جلوكوز الدم (هيبوجليكميا) . ويذهب البعض الى ان  
للقات تأثيرا وقائيا ضد مرض السكر ، وهناك فكرة شائعة ليس  
فى وسعنا توكيدها أو نفيها وهى ان مرض السكر ليس بالشائع  
بين من يتعاطون القات . وما هذه سوى فكرة عرضت ينقصها  
التمحيص .

وهناك ما يؤيد تمام التأييد ان القات يقلل الشهية  
للطعام . بيد انه يتضح من تجربتنا ان التأثير المبدئى  
للقات فاتح للشهية لفترة قصيرة ثم يتلو ذلك بدء العزوف عن  
الطعام ، كما هو الحال فى مجال الجنس . وفى هذا الشأن ،  
يبدو ان القات ، مثل الحشيش ، ذو أثر مبدئى عارض يتبعه اثر  
عكسى لازم بالنسبة لشهية الطعام . وانه لمن الصعب ربط هذا  
بالتغيرات التى تطرأ على مدى تركيز سكر الدم أو على  
افرازات الغدد الصماء بوجه عام . ويبدو ايضا ، كما سبق  
الاشارة اليه ، ان قهوة البن والتبغ بل والشاي بوصفها  
منبهات للجهاز العصبى المركزى يبدو انها تضاعف ، مجمعة  
كانت أو منفردة من تأثير القات . والشائع ان يؤخذ القات  
مصحوبا بقهوة البن أو التبغ وكما انه فى حالات عديدة لوحظ  
ان العطش قد يصاحب القات عند بلوغ مفعوله ذروة قواه . وفى  
العادة يتناول العاكفون عليه كميات كبيرة من السوائل ،

ويبدو ان هذا قد يضاعف مفعول القات . ويمكن ملاحظة ظاهرة العطش هذه وكثرة الشراب تحت تأثير الامفيتامين (بنزدرين) . وفى كلتا الحالتين قد يكون هذا نتيجة لبعض التغيرات التى تطرأ على توازن السوائل داخل الجسم . ويصف بعض العاكفين على استعماله مرحلة مبدئية يحدث فيها احتقان الجلد واحمراره مع احساس بالحرارة فى جميع اجزاء الجسم . وهذا فى تجربتنا اثر استجابى اشبه بالاثـر الذى يطرأ من استعمال الحامض النيكوتينى .

ومنذ قديم الى يومنا هذا ، عرف ان للقات حاجزا يصد التنبيه اى ان هنالك فترة كمون (مدة حضنة) تسبق الاستجابة لاثـره تختلف من اسبوعين الى سته اسابيع قبل ان يصبح مفعوله ظاهرا ، وواضحا يحس به العاكف عليه . وهذا يخالف تجربة الافيون والحشيش ، واثـرهما السيکولوجى الوقتى العاجل دون ابطاء . وفى هذا الشأن ، نجد قهوة البن ، والشاي ، والتبغ تبـدى نفس الكمون الذى هو احدى الوظائف المترتبة على خصائص العقار . ولزيادة الايضاح يمكن القول ، على سبيل المثال ، بأن الافيون اذا ما اعطى لشخص لأول مرة ، فانه يحدث فيه نفس الاثار الفسيولوجية المميزة ، مثل الاخذار (فقدان الاحساس بالالم) ، والتنويم ، الخ . . . ومن ناحية اخرى فان ممارسة مضغ القات للمرة الاولى لا تنتج فى البداية اثـرا ما ، اذ ان التأثير يظهر بعد فترة كمون من الواضح ان يحدث خلالها اضطراب لا شعورى يصل فى النهاية الى درجة الحس والادراك .

وتوضح فترة الكمون هذه بعض الفوارق الجوهرية بين القات وبعض العقاقير الجالبة للادمان مثل الأفيون . وفوق ذلك فان القات لا يحدث اى اعراض خطيرة. تظهر على العاكف عليه عند امتناعه عن تعاطيه ، حتى ولو كان هذا الامتناع كاملا وفجائيا .

وبعد فترة الكمون ، تظهر اول مرحلة لمفعوله على متعاطيه فى شكل مجموعة من الاعراض تنحصر فى الاستخفاف (الشعور بالخفة وحسن الحال) ، واليقظة (المصحوبة بالاراق) ، وزيادة عوامل التحريض والاثارة والطموح ، وجميع هذه النتائج

ترتبط ارتباطا عضويا لا انفصام له ، اذ ان معالمها تتحدد وتتعدد نتيجة لعملية تنشيط المخ .

وأول معالجة علمية للقات جرت فى الغرب ، بدأها عالم النبات الدنمركى م . فورسكال . ووسع نطاقها فيما بعد كارستن نيبوهر . فى كتابه المسمى " وصف بلاد العرب " الذى كان أول ظهوره بالالمانية فى عام ١٧٧٤ ميلادية . ويؤكد نيبوهر ان شجرة القات ( القاد ) قد انتقلت زراعتها الى اليمن من اثيوبيا . وفى الترجمة الانجليزية التى قام بها هيرون ( ١٧٩٢ ميلادية ) جاء ان " العرب معتادون على مضغ براعم هذه الشجرة التى كانوا يسمونها القاد . وهم فى ادمانهم لهذه العادة يشبهون الهنود فى ادمانهم للتانبول . ويعزون الى " القاد " فضل تسهيل الهضم وتقوية البنية ضد الامراض المعدية . بيد انه عديم المذاق ولذا فانه لا يوحى باطوائه على فعل شفائى غير عادى ، والتأثير الوحيد الذى شعرنا به نتيجة تعاطى هذا العقار هو ان النوم قد جفانا وعز علينا . "

وقد اشار سير رتشارد بيرتون فى كتابه " الخطوات الاولى فى شرق افريقيا " ( ١٨٤٤ ميلادية ) عدة اشارات هامة استقاها من كتب سابقة معروفة ومن كتب " دى ساسى " الذى نقل بدوره قدرا كبيرا من الكتاب العربى " عمدة الصفوة فى شرب القهوة " ونقل ايضا عن دربلو الذى اشار الى ان استعمال القات فى شكل مشروب مستحلب كان اكثر شيوعا بين الناس فى داخلية اليمن . وفى رأيه ان مفعول هذا المشروب يشبه مفعول الشاى الاخضر الثقيل . وهذا هو السبب فى اطلاق اسم " شاى العرب " على القات .

وانه لمن المهم ان نشير اشارة عابرة الى ان الشاى كان معروفا فى منطقة الخليج الفارسى قبل قهوة البن بوقت طويل ، حيث ان اول اشارة الى الشاى خارج حدود بلاد الصين وردت فى كتاب وضعه اثنان من البحارة من صيرف هما سليمان التاجر وأبو زيد الصيرفى ، اللذان قاما برحلة الى الصين فى عام ٩٥٠ ميلادية .

ولعله من الاوفى ان نذكر هنا انه يمكن الاعتقاد بان

اوراق القات الموجودة فى الوقت الحاضر تختلف من حيث النوع عما كانت عليه فيما مضى بسبب ما اعتراها من عمليات الاختيار والتهجين ، فاذا ما اسلمنا بصحة ذلك فلربما كان له اثره فى تكييف عوامله الفسيولوجية . ويقول الاسحاقى المؤرخ ان التبغ اول ما ادخل الى مصر فى اوائل القرن السادس عشر ، كانت له آثار قوية بشكل ملحوظ ، الامر الذى قضت عليه عمليات الاختيار والتهجين والتوليف (العزج) التى خضع لها على مر السنين . وقد حدث نفس الشيء عند دخول قهوة البن الى مصر فى اول الامر . ويبدو اننا نتناول مادة خضعت لعملية تطور زكيتها عملية انتخاب طبيعى . ولعله من اهم الامور ان نذكر ان التبغ وقهوة البن بدأ ظهورهما فى مصر بين شيوخ الازهر وطلابه ، ثم تفشت بينهم عادة تعاطيهما . وقد دخل التبغ مع الطلبة القادمين من شمالى افريقيا (بلاد المغرب) ، اما القات فكان اول ظهوره فى رواف اليمن . وان الاثر المنبه لقهوة البن ومفعولها المطرب اللطيف ، وصفتها المذهبة للوسن ، كانت بمثابة توفيق من الله اسبغه على روح التفانى فى العلم ، التى كانت شائعة بين الطلاب والباحثين فى ذلك العصر .

وننتقل الى عوامل الاستعداد النفسى ، فنجد ان بعض المجتمعات تميل اكثر من غيرها الى الادمان . وهذا عامل لا يمكن حسمه على اساس عوامل الاستعداد السيكولوجى أو العوامل البيولوجية وحدها ، فهناك بالقطع عوامل \* تاريخية وجغرافية واجتماعية واقتصادية وثقافية ، حيث ان الاستهداف للادمان لا يمكن تفسيره على اساس وحيد بل على كوكبة من العوامل العديدة مجتمعة . فالفينيقيون مثلا ، الذين اشتهروا بالجرأة والاقدام ، كانوا روادا للملاحة فى فجر التاريخ واتخذوا التجارة سبيلا لهم فحذقوها ونبغوا فى ميدانها ، ولا يصح عقلا منطقيا ان يكون موقفهم من الحشيش موقف المستهلك له ، بل موقف المتجرئ فيه والمروج له . وهذه حقيقة تاريخية توضح طبيعة الاستعداد للادمان التى تنبثق من العادة والميول والتجارب وطبيعة النشاط وفلسفة الحياة المميزة لمختلف الشعوب .

وان عملية التغير الاجتماعى والاقتصادى التى غيرت وجه المجتمع فى هذا القرن ، مقرونة بتغير العادات والنظم القيمة التى تشكل فى العادة الاساس المكين فى اكتساب الازواق ، قد اتت بعوامل جديدة واحتياجات جديدة . وفوق ذلك ، فان التطورات التى حدثت فى الكيمياء التحليلية والتركيبات المختبرية كانت هامة فى انتاج انواع جديدة من العقاقير ، وهى اكثر بروزا على الاخص من الناحية المختبرية التى تتناول المستحضرات الكيميائية والتى ادت الى بعض المشكلات الجديدة فى ميدان الادمان . ومن الواضح ان مجتمعنا ما فى اخذه بسبيل التطور يكون اكثر انعطافا الى استعمال بعض انواع العقاقير التى توهدى الى انتاج اشياء جديدة تواكب المستوى الجديد للتطورات الاجتماعية والاقتصادية والثقافية . ويجب ان تنبهنا هذه النقطة وتكون لنا نذيرا حيث ان المشاهد فى بعض البلدان ان انواعا معينة من العقاقير المحضرة كيميائيا قد تحل تماما محل الحاجة الى العقاقير التقليدية كالحشيش مثلا . ومن ثم ، فانه ينبغى الا تركز الجهود على المشكلة فى حالتها الراهنة فحسب بل ايضا على مصيرها فى مستقبل الايام .

وقد تكلم زويمر فى كتابه "بلاد العرب مهد الاسلام" عما اسماه "ثقافة القات" . وان الفكرة الثابتة التى ينطوى عليها مضغ القات فيما يتعلق بالمجتمع ، يجب ان تعتبر جزءا لا يتجزأ من مجموعة المؤسسات فى اخذها للاشياء فى ظواهرها الجموعية لا فى فرديتها المنعزلة . وعادة تعاطى القات ، كمؤسسة حية ، تربطها صلات مباشرة بالحقائق الاكلوجية ( البيئية ) والتاريخية والثقافية وبعلاقاتها المتبادلة ، بوصفها عللا ومعلومات يوشرك كل منها على الآخر . ويزداد نمو الادراك الاجتماعى بان لجميع المؤسسات وحدة اساسية ديناميكية فى طبيعتها . وهذا يهين الزعم سلفا بانه يستحيل القضاء على اية مؤسسة دونما تناولها لا من حيث معالمها المحدودة بل فى نطاقها العام للعلاقات مع غيرها من المؤسسات ، سواء كانت اجتماعية أو اقتصادية أو ثقافية الخ... وفى الوقت الحاضر ، يبدو ان الناحية الاقتصادية لا

الصحية هي التي تظهر فى الافق واسعة النطاق بالنسبة للقات بوصفه اهم مشكلة مباشرة فى البلدان المستهلكة له . وفى المجلة الجغرافية (الجمعية الجغرافية الملكية ، بلندن) ، المجلد ١٢٤ ، جزء ١ ، مارس ١٩٦٠ ، تناول كلارك بروك ناحيتى انتاج وتجارة القات وذكر بعض الحقائق فيما يتعلق بتكاليف استيراد القات فى احد البلدان المستهلكة له ، والتي تقرب من نصف مليون جنيه سنويا ، وهذا موقف جد خطير ، والحق يقال . وبالمثل جاء فى تقرير عن "علوم الشرق الاوسط" (١٩٤٦) انه "من المؤكد ان جزءا عظيما من تجارة الركن الجنوبى الغربى لشبه جزيرة العرب يعتمد اساسا على القات . ولما كان القات اكثر المحاصيل الزراعية انتاجا سواه فى التجارة الدولية وفى التصدير ، فان مدير الزراعة فى ... وجدان جهوده لاغراء الزراع بانبات مزيد من المحاصيل الزراعية تذهب هباء وان كل حقل جديد يروى ويصبح صالحا للزراعة يزرع قاتا . ولما كان القات من النباتات المعمرة (غير الموسمية) فانه يشغل الارض لسنوات عديدة على اقل تقدير ، مسببا خسارة كبيرة فى انتاج الطعام الذى تمس الحاجة اليه بشكل خطير فى ذلك البلد . وتمضغ اوراق القات النضرة التى تشبه الاسفانج (السبانخ) ، ويكون اثر مضعها عظيما اذا ما تخلله شرب الشاي .

ونعترف هنا ان معالجة النواحى الاقتصادية الفنية البحث للقات لا تدخل فى نطاق اختصاصنا ، بيد انه اقرب الى غرضنا ان تظهر النواحى الصحية للعبه الاقتصادى للقات من حيث اثقاله لكاهل متعاطيه وأثره على عائلته وكذلك على المستوى القومى بشكل عام .

وان ما يسببه القات من ضياع لساعات عديدة تخضم من وقت الحياة العملية للأمة أمر له شأن خطير . ان انه يشكل عجزا ذا بال فى اية عملية للتطوير الاقتصادى فى مجال الزراعة او الصناعة حيث تعتمد عملية التطوير على دليل الانتاج الفردى . وللقات فى وقتنا المعاصر ناحية اقتصادية هامة بالاضافة الى اهميته الاجتماعية والثقافية المتأصلة العميقة الجذور فى حياة المجتمع المتعلق بعادة تعاطيه . وهو كمؤسسة اذا

ما سمحنا لأنفسنا باستعمال هذا التعبير ، فان القات وظيفة  
جماعية لها قيمها النابعة من النفس والجديرة بالتقدير .  
وقد كان ولا يزال عاملا حافزا في جمع افراد المجتمع على  
الصداقة والود . وهو ذو أثر ايجابي في توسيع نطاق روح  
التعاون وشعور الجماعة كما يحيط ويصد اظهار السلوك العدائي  
او اللاتجتماعي ، وتتسم اجتماعات القات على العموم بطابع  
مميز بالمعآدب الودية الحافلة بالعلاقات الانيسة . والجريمة لا  
أثر لها مع القات بعكس الامر بالنسبة للخمر والحشيش حيث قد  
يحشان على ظهور نوازع المشاغبة والانحرافات النفسية . ومن  
ناحية اخرى يختلف مع الافيون حيث يعتاد العاكف عليه الاعراض  
عن الآخرين لكي يجد البهجة في تخيلاته وحدها . واننا لا نجانب  
الحقيقة اذا قلنا ان القات قد اسهم في الماضي في استقرار  
وتضامن المجتمع في وقت كان ما يعملُه الناس قليلا نسبيا ،  
ومن ثم كانت مشكلة ازجاء وقت الفراغ حافلة بإمكان حدوث  
منازعات وفتن ونضال . كما انشأ مؤسسة اجتماعية نظمت وقت  
الفراغ وكيفيته بأحسن وسيلة ممكنة . وبهذا قضى على الملل  
والسأم وأدى الى فرض السلام بوساطة السلبية التي يفرضها ،  
ان لم يكن بوساطة امور اكثر ايجابية واسهاما . وكما هي  
الحال بشأن ادمان المخدرات في كل مكان ، اصبح القات خطيرا  
بغير داع من الناحية الدولية . بيد ان المؤسسات التي تخدم  
المجتمع في الظروف العادية قد تصبح هي نفسها ضارة به في  
مجموعة من الظروف مفايرة .

كما انه من الصعب ان يوائم القات الاحتياجات الاقتصادية  
للقوة العاملة ، وفوق كل شيء ، المستلزمات الواقعية بالنسبة  
لتطوير الأمم . كما ان القضاء على هذا النمط الذي تأصلت  
جذوره من التسلية ، او ما تطلق عليه ما شئت من الاسماء ، لا  
يتأتى اذا ما عولج في نطاق ما تسمح به حدود فلكه الضيق .  
وينبغي الاستعانة بالحذق والخيال في وضع تخطيط للميدان افسح  
وأوسع مجالا . وان فكرة التأهيل يجب ان تتضمن كهدف رئيسي ،  
النهوض بالمجتمع من النواحي التعليمية والاجتماعية  
والاقتصادية والصحية . كما ينبغي ان ينشأ برنامج ملائم يوحى

ويُدفع الى بلوغ اهداف جديدة للمواطن والمجتمع وللأمة فى مجموعها .

والقول بان القات عقار مخدر ومكون لعادة تعاطيه ، مازال محل اخذ ورد من حيث الناحية الاقرباذينية . ولم يصل الى علمنا حتى الآن سوى ان العنصر الفعال الوحيد الذى امكن عزله منه هو د- نربسيودوفيدرين ، وهو غير كاف لادراج القات فى زمرة العقاقير المكونة للعادة أو المجلبة للادمان . والفكرة الاقرباذينية رغم الاعتراف بأهميتها ، ليست هى كل ما فى الامر . ويجب ان يوزن هذا القرار بالنسبة للنظرة المكتملة الشاملة .

وما زال المكتب الاقليمى يتابع دراسة القات فى مختلف المعادين الوبائية والكلينيكية ، والسيكوباثولوجية ، والثقافية . والمأمول ان يتبها مزيد من المعلومات المادية للعرض على اللجنة الاقليمية فى اجتماعها القادم . وان البيانات المجموعة حتى الآن مستقاه من مصدر أو مصدرين لا اكثر ، وينبغى ان نركز الدراسة على بلدان اخرى ، منتجة ومستهلكة .

وقد صور الشاعر "ننيسن" فى قصيدته "أكلة اللوتس (عرائس النيل أو زهرة البشنين)" الى حد ما الاسباب الجذرية للهروب من الحقيقة القاسية الى الخيال البهيج الذى تبعته احلام العقار المخدر ، فقال :-

" دعونا نقطع على انفسنا عهدا لا حنث فيه  
الا نبرح ابدا مثنائنا فى هــــــــــــــــــــــ  
أرض اللوتس التى لا يعرف الهم سبيل من لان بحماها  
حيث نستلقى فى ذرى روايهها ، كالكهنة  
غير عابثين بما يجرى من قدر على بنى البشر  
وبين ايديهم صنوف الرحيق ، والسهميات تتراشق  
بعيدا تحت اقدامهم فى الوديان الضخيرة  
والسحب تحوم بثناياها الساحرة فى لين حـــــــــــــــــ  
منازلهم الذهبية والعالم المتألق يطوقها

حيث تـمـسـ البـسـمـة الحـالـمة شـفـاهـم  
وهم متطلعون إلى الأرض الضائعة  
الحافلة بالآفات والمجاعات ، والطاعون والزلازل  
وصخب الأمواج ، ووهج الرمال وصليل النضال  
وتألق المدائن ، والسفن الغارقة والأيدي المبتلة في خشوع "  
وأخيرا ، نختتم بقول جلال الدين الرومي (١٢٠٧-١٢٧٣ ميلادية )  
الشاعر الفارسي المتصوف العظيم ، في رباعياته :

عاقـر الخـمـر واعـكـف عـلـى القـنـب  
واحتـمـل وـزـرا ، وعـارـا ، لـمـأـرب  
عـلـك تـنـسـى الحـيـاة بـطـوـها وبـمـرـها  
أو أن تـلـوـذ لـلـحـظـة ، مـنـها ، بـمـهـرب

## الصحة العقلية فى ليبيا\* (١)

### (١) الهدف

كان هدف هذه الزيارة متابعة التقدم الذى طرأ على مشروع المستشفى الجديد الذى اوشك على التمام وكذلك مناقشة بعض المسائل الادارية والفنية المترتبة على ذلك .

### (٢) المقابلات والاجتماعات

وصلت الى طرابلس قادما من جنيف فى ساعة متأخرة من مساء يوم الاثنين ٣٠ يونيو ، وفى المطار قوبلت بالترحيب من مندوب نظارة الصحة .

وفى يوم ٢٢ يونيو ، تشرفت بمقابلة سعادة السيد/سالم الصادق ناظر الصحة بطرابلس . وبعد مناقشة بعض الموضوعات المتعلقة بالتقرير الخاص بزيارتي السابقة ، أعرب سعادته عن اهتمامه البالغ ، بما يتعلق بالاتجاهات الخاصة لتطور خدمات رعاية الصحة العقلية للمجتمع فى طرابلس . وفى رأيه ان هذه الخدمات تعمل فى اطار ينقصه التعاون الوثيق بينها وبين خدمات الصحة العامة ، مما ادى الى خلق بعض الصعوبات والاقلال من فعالية هذه الخدمات جميعها . وكان رأى الدكتور شرينو مطابقا لهذا الرأى ، كما ان تجربتي المحدودة تؤيد ذلك تمام التأييد .

ونتيجة لذلك ، فقد عبر سعادته عن رغبته فى أن يكون هذا التقرير مركزا على هذه المشكلة ، وعلى كيفية علاجها من الناحية الادارية والاكلينيكية .

وفى اجتماعاتي التالية مع الدكتور شرينو ، ازدادت هذه الانطباعات تأكدا ، كما أن احساسه الذى اتفق معه فيه يشير الى ان الخدمات الطبية على العموم ، وخدمات الصحة العقلية على الخصوص ، ليست صريحة الوضوح فى مسلكها نحو توثيق عرى % تقرير عن زيارة طرابلس (ليبيا) فى العدة من ٢٠-٢٣ يونيو ١٩٦٠ مستشارا اقليميا للصحة العقلية ، المكتب الاقليمى لشرق البحر الابيض المتوسط منظمة الصحة العالمية .

التعاون والمساعدة على تكامل العمل .  
وفى لقاء مع الدكتور خاطرى مدير عام خدمات الصحة  
العمومية ، نوقشت - على نطاق واسع - موضوعات شتى ذات أهمية  
خاصة .

وتمشيا مع خبرته الواسعة بمختلف الثقافات الاجتماعية ، كان  
اهتمام الدكتور خاطرى ينصب على تتبع التغيرات السريعة التى  
طرات على المجتمع وعلى ما لذلك من اثر على الاتجاهات  
الادارية والفنية لهذه الخدمات فى المستقبل . وقد كان على  
حق عندما اشار الى أن اكتشاف البترول قد يغير بوجه عام  
ملامح ومنطق التخطيط الصحى الذى يجب ان يعاد النظر فيه ،  
وبالتالى يفسر فى ضوء الحقائق الجديدة للوضع الاجتماعى  
والاقتصادى .

وبفضل الدكتور شرينو ، تمكنت من مقابلة الدكتور ميليل  
فنسنزو طبيب صحة الاقليم ، بطرابلس والاقليم الغربى .  
والدكتور فنسنزو رجل صحة عامة ذو خبرة واسعة بالمجتمع .  
وهو ملم المامما ايجابيا بطاقت الصحة الكامنة فى اى نسق  
يتضمن تكامل الخدمات تكاملا فعالا .

وسنحت لى الفرصة ايضا للاجتماع بالسنيور دى لوشيا ،  
المهندس المعمارى بمصلحة الاشغال العمومية ، المنوط به  
التهيئة المعمارية لمبنى المستشفى . وكان لشرحه الواضح  
على الخرائط فضل تمكينى من تتبع مختلف مراحل -بزوج  
المبنى .

### ٣) مستشفى الامراض العقلية الجديد فى طرابلس

فى يوم ٢٢ يونيو سرنى أن التقى مرة اخرى بالبروفسير  
فليتشى الذى تلىف واصطحبنى فى جولة بالمستشفى . وقد كان  
واضحا مبينا فى شرحه وفى تأكيده للاهمية التى يعلقها على  
تهيئة المبنى بحيث يلائم الاحتياجات الجديدة .

والمبنى (الذى كانت معدة فى الاصل كمؤسسة تأديبية)  
بدأت تتخذ مظهرا وظيفيا محددا . والتعديلات المعمارية ،  
التي تدعو فى حد ذاتها الى الاعجاب ، يبدو انها قد استنفدت

فى محاولة لتقديم جميع انواع الاحتياجات والتسهيلات المعتبرة  
ضرورية من الناحية الاجتماعية والعلاجية ، دون مراعاة تامة  
لضرورات طابع الثقافة الاجتماعية للشعب الطرابلسى ، الامر  
الذى ادى الى اضطراب نسبى اصاب التناسق بين الضرورات  
الاجتماعية ولوازم العلاج .

وبناء على مشاهداتى ، وعلى ما سمعته من البروفسير  
فيليتشى يبدو ان "الطابع المميز" لهذه المؤسسة ينحصر فى  
ايرازه للعوامل التى تقوم على اسس التقسيم التشخيصى . فمثلا  
توجد عناصر منفصلة لكل من حالات التهيج الحاد ، والمعتدل ،  
والحالات التى ينتابها الهياج بين الحين والحين . وتبعاً  
لهذا المنطق اوجدت عناصر لمختلف درجات الحالات المزمنة التى  
تختلف باختلاف درجات الهدوء والهياج وما بينهما (الهادئة  
وذات التهيج الحاد ، والمتقطع ، والمصابون بعته بالغ) وما  
الى ذلك ، ونتيجة لهذا اصبح المستشفى بأكمله مجزءاً الى  
اقسام محكمة تكاد تكون مستقلة بذاتها . ورغم ان اللجوء الى  
مثل هذا الاسلوب من "الحراسة" يمكن استساغته . فقد بولغ فى  
تنفيذ هذه الفكرة لدرجة قد تجعلها ضارة بالاهداف العلاجية  
وخاصة بالنسبة الى التأهيل وأنواع العلاج الاجتماعى الاخرى  
للمرضى المومنين .

وربما يعطى ذلك الفكرة الخاطئة بان فلسفة العمل تنتج  
نحو التركيز على الامراض لا على المرضى ، او انها تهتم  
بالوسائل دون الاهداف . وان مثل هذا النمط الذى يبالغ فى  
احكام التنظيم قد يصح فى المدى الطويل ضحية لتعدد مزايا  
هذا التنظيم .

وزيادة على ذلك فان السياسة البالغة الحزم التى رسمها  
البروفسير فيليتشى فيما يختص بزيارة المرضى مستقبلاً ، والتى  
تقضى بنقل المريض من حجرته الى قاعة خاصة منفصلة حيث ينتظر  
الزوار ، وما يسفر عنه ذلك من قيود تمنع اتصال الجمهور  
بالحياة والعمل فى المستشفى ، قد تؤدى الى ضرب حجاب بين  
المجتمع والمستشفى وبالتالي الى عزل النزلاء فى بيئة ذات  
ثقافة اجتماعية ما زال فيها للشعور العائلى الايجابى والروح

القبلية اثر عملى فعال فى شؤون ومسائل الفرد بل انها تودى الى ان يفقد المستشفى عطف المجتمع واهتمامه وتخذ جميع امكانيات التشخيص الصحى الملازمة للعلاقات والمعاملات المتبادلة بين المجتمع ومستشفاه . وهذا العمل الثقفى ، فى رأى ، لم يعد ينظر اليه كعرض بل كجوهر بالنسبة للبرامج الصحية فى المجتمع .

والان ، نسوق المقترحات والتوصيات التالية كعلاج :-

(١) اوجه النشاط الاجتماعية فى المستشفى يجب ان تتصل بالمجتمع من نواح عدة وبأساليب تنم عن الفطنة ، وبطريقة تعكس الانماط الثقافية والاجتماعية ، والقيم الصحية التى يتضمنها تراث المجتمع نفسه دون الاخلال بالمعايير الفنية كما ان ادخال البعد الانثروبولوجى عن طريق تأميم وتبسيط الوسائل فى العلاج الترفيهى والمهنى والجماعى قد يجعل هذه الوسائل اكثر فعالية بوساطة تقريب الفكرة العلاجية للطب الى ذهن المريض .

اما اسهام هيئات المتطوعين "داخل الجدران" فقد يهين فرصا قيمة كما ان اختيار افراد متنورين من الجمهور للعضوية الفعلية بمجلس ادارة المستشفى قد يكون مجزيا . وقد اشير فى تقرير سابق الى عوامل تنمية اخرى كاستعمال لغة مشتركة للتخاطب والالمام بالثقافة الاجتماعية .

(٢) الامكانيات الواسعة التى يمكن تحقيقها عن طريق خدمات العيادات الخارجية "خارج الجدران" لا يجوز اغفالها لان فى ذلك عائقا خطيرا لفعالية الخدمات . وتمشيا مع ملاحظاتي التى اوردها فى تقريرى السابق ، ما زلت اشعر بوجود منح هذا الموضوع اهتماما خاصا تطبيقا للتوصية المقترحة فى ذلك التقرير .

(٣) يجب القضاء على المفاهيم المعيارية المتزمته غير المثمرة والسلوك المضاد للنهوض بالعمل الجماعى وروحه . أما العلاقات بين الصحة العقلية والصحة العامة والشائج الراسخة التى تربط الصحة العقلية بالمجتمع على

وجه عام فيجب احياءها واستخدامها في تعريف وتدعيم الوسائل والتطبيقات الفنية للعلاج وتكاملها .

ويمكن للعاملين في ميدان الصحة العامة ان يقوموا بتوجيه نافع للعاملين في حقل الصحة العقلية بالنسبة لموضوعات هامة كثيرة مثل توضيح التراكيب والنظم الشكلية للخدمات "خارج الجدران" على العموم ، والمنزلية منها على الخصوص واتصال البحث الاجتماعى بالبيئة ونقده وصلاحيته ، وكذلك "النواحي الصحية" العامة لعوامل الصحة العقلية فى الحياة المدرسية وفى عالم الصناعة الخ ... والعاملون فى حقل الصحة العامة يسهمون كذلك فى تعميق مفهوم الدراسات التى تقوم على الطرق الاحصائية الوبائية التى بدأ استعمالها حديثا فى ابحاث الصحة العقلية .

وبالمثل ، فان السلطات المدنية ، قد تكون ذات اثر فعال فى المساعدة والارشاد بطرق شتى فى شؤن المجتمع .

ويجب الا تغفل شخصية العامل فى حقل الصحة العقلية وحدود صلاحيته الطبيعية للعمل الجماعى عند استطلاع السياسات التى تتبع . ولا بد من الاشارة الى ان هناك الزامات ادبيا على العاملين فى ميدان الصحة العقلية يحتم عليهم ان يتعاونوا وان يتصفوا باليقظة والبداهة وحسن التدبير وبالقدره على الاشارة الايجابية لروح التعاون بين الآخرين.

(٤) يجب الاهتمام بنوع خاص بالطبيعة الاعتبارية التطورية لعمل الخدمة الصحية وقدرتها على التغير لتستطيع ملاءمة الظروف الجديدة . ويجب ان يهتم التخطيط بالمشكلات فى المدى الطويل من ناحية علاقتها بالحاضر ، اذ ان مستقبل ليبيا من الناحية الاقتصادية حافل بامكانيات هائلة ربما تخلق احياءا صحية جديدة .

(٥) من الواجبات الاساسية للمستشفيات فى هذا العصر رسم برامج لتدريب موظفيها داخل المستشفى ، الامر الذى يجب ان يكون جزءا من العمل الروتينى . فالطبيعة الاقليمية لبعض المشكلات الصحية تجعل هذا التدريب الاولى ضروريا ، بيد ان حاجز اللغة قد يقضى على امكان ذلك .

يُضطلع المكتب الاقليمي لشرق البحر الابيض المتوسط ، حاليا  
ببرنامج للتدريب الاقليمي فى شؤون التمريض . وعندما  
توضع الخطة فى صيغتها النهائية فسوف يكون للموقف فى  
ليبيا اعتباره الكامل . ويمكن للمرشحين ان يعملوا  
كمعلمين محليين لدى عودتهم بعد التدريب .

(٦) انه من الجوهري ان نوضح أن مفهوم الصحة العقلية ليس  
مفهوما طبيا خالصا . وانه ليس مطابقا لمفهوم الطب  
العقلى او مرادفا له . وقد يكونان منفصلين فى حدهما من  
بعض النواحي كما ان حقائق احدهما قد لاتصلح لكى تكون  
صكوكا للآخر . وبعض مشكلات الصحة العقلية قد لا تكون فى  
الواقع فنية من وجهة النظر الطبية المحضة .  
فالطب العقلى قسم من اقسام الصحة العقلية ، وليس الامر  
بالعكس . وتشمل الصحة العقلية فيما تشمل دائرة واسعه من  
عوامل النشاط الاجتماعى والاقتصادى ومظاهر العاطفة  
الروحية فضلا عن الجوانب الطبية الخالصة . ومغزى ذلك انه  
يجب ان ينظر الى الصحة العقلية كجزء لا يتجزأ من المجتمع ،  
والاحداث الاجتماعية نفسها لا يمكن فصلها عنه ولا تعريفها  
دون الرجوع اليه . وهذا يدعو مع غيره الى ان ننظر الى  
الصحة العقلية وديناميكيتها ، لا من حيث علاقتها بما "هو  
كائن" فى المجتمع بل بما سوف يكون فى المستقبل .

#### (٤) ليبيا ٢ - تعليم التمريض

بفضل رعاية الانسه هيلدا حكيم ، تمكنت من زيارة مدرسة  
التمريض بطرابلس ، وحرمنى حلول يوم عطلة عامة من مشاهدة  
المدرسة اثناء العمل ، الامر الذى كان يستحوذ على اهتمامى  
نظرا لما لاسهام التمريض من اهمية خاصة فى تنمية الرعاية  
الصحية على وجه العموم . بيد ان قيامى بجولة فى انحاء  
المبنى اعطانى فكرة حسنة عن مستوى العمل .

وباستعراض المنهج مع الانسه هيلدا حكيم سرنى ان اجد  
رأى على اتفاق مع رأيها فيما يتعلق "بضرورة تنسيق التدريب

بالنسبة للاحتياجات" ، ومغزى ذلك من ناحية تخطيط التدريب والتمريض لا يكون فعالا كوظيفة طبية اجتماعية الا اذا ارتبط مستواه ونوعه فى تآلف مع مستوى الخدمات الطبية عامة ، ومع مستوى الانماط الاجتماعية والاقتصادية للمجتمع على وجه العموم .

## الصحة العقلية في ليبيا<sup>(٢)</sup>

### ١/ وزارة الصحة

في الساعة العاشرة من صباح يوم الاثنين ١٧ أغسطس تشرفت وسعدت بلقاء سعادة السيد/أبو بكر احمد ، وزير الصحة بالمملكة الليبية ، بحضور الدكتور سعد الدجاني ، والسيد/ عمر عباس ، والدكتور صلاح عطية . وخلال مناقشاتنا التالية ، اعرب سيادة الوزير عن ادراكه للاحتياج الحالي الى خطة اساسية للصحة العقلية يجرى اتباعها بالنسبة لنمو الخدمات في ليبيا ، وعبر عن رغبته في ان يتمكن المكتب الاقليمي لشرق البحر الابيض المتوسط التابع للهيئة الصحية العالمية من الشروع في تحديد هذه المشكلات والاحتياجات على اساس اولويتها وتكوينها وغير ذلك من التفاصيل المتعلقة بها . وأثناء المناقشات الاخرى التي اسهمت الى حد كبير في توجيهي وتزويدي بالمعلومات ، تمكنت من ان استخلص بوضوح ما اعتبره أساسيا وأكثر استعمالا وربما تطلب اهتماما فوريا ، وهو ما اوافق عليه تمام الموافقة . وختاما ، اقترح سيادته ان تضمن طرابلس في خط سيرى لما قد يكون لذلك من فائدة ، وقد وضعت فوراً الترتيبات بكل ارتياح .

### ٢/ برق

في نظارة الصحة ، زرت السيد/عبدالمجيد بن سعود ، ناظر الصحة بولاية برق . وخلال المناقشات عن الحالة العامة للصحة العقلية بالنسبة لبرق ، اعطى سيادته صورة واضحة لمشكلات واحتياجات الولاية . وأشار الى ان رسم المكتب الاقليمي لخطة تنمية مبنية على توحيد الحقائق التي تسفر عنها هذه الزيارة ، سوف يحظى بتقدير عظيم . وتناول التشريع باعتباره رائدا ضروريا للمعونة العلاجية بالنسبة لاسهامه في الوقاية والعلاج زيادة على اختصاصه الاول لحماية المجتمع والمريض كليهما . وقد تسلمت فيما بعد قانون الصحة العقلية الذي اقره المجلسان والذي اصبح بالتالى قانونا مقررًا . والمشروع

---

من تقارير المكتب الاقليمي لشرق البحر الابيض منظمة الصحة العالمية ، ١٩٦٠

موضع دراسة دقيقة ، وسوف يرسل الى سيادته فى الوقت المناسب نوع اسهامه فى معونة الصحة العقلية . وقد ردد الدكتور فيرنتى نفس الشعور تقريبا بالنسبة لخطة النظارة وكان عوناً فى اعطائنا معلومات وطيده عن مشكلات الصحة العقلية فى المستوى العلاجى .

### (أ) معهد المساعدين المحبين ومعاونى الصحة

كان الدكتور صلاح عطية مدير المعهد بالنيابة ، كريماً اذ خصص جزءاً كبيراً من وقته ليساعدنى على استيعاب اهداف المعهد ومنهجه ووسائله والتطبيقات الفنية للدراسة كما هى مطبقة . بيد اننى نظراً لغياب الطلبة فى الاجازة ، لم اتمكن من مشاهدة المشروع اثناء العمل ، وتمكنت والدكتور عطية من استعراض القسم الخاص بالصحة العقلية فى المنهج ، وتشمله عشر محاضرات ، وتلبية للطلب الذى ابداه ، وافقت ، كخطوة اولى على ان ازوده بملخص للمحاضرات الملائمة لمدى وأهداف الدراسات الواردة بالمنهج والتي يجب ان تتكامل مع البرنامج برسوخ تام وكمرحلة ثانية ، وعدت بأن اعد بمعونه غيرى من الباحثين فى الاقليم (من الهيئة ومن مختلف اقطار الاقليم) نصاً عربياً كاملاً للاستعمال الدائم . ويجب - بغير شك - تركيز الاهتمام على تكامل الصحة العقلية مع الصحة العامة . واننى اعتقد ، وقد لا يكون هناك ما يبرر ذلك تماماً ، ان المنهج بوجه عام ينقصه التدريب العملى بالمستشفى .

### (ب) مستشفى المرج للأمراض العقلية

فى ١٨ أغسطس ، زرت المرج على بعد مائة كيلومتر فى الجبل الاخضر لأشاهد مستشفى الأمراض العقلية . وهذا المستشفى موجود بالمرج منذ عامين . وقد انشئ فى عام ١٩٥٣ فى مكان يسمى (ماسا) ثم نقل الى موقعه الحالى لملاءمته ولصلاحية موضعه . وهو يشغل مبنى كان يشغله قبلاً المستشفى المدنى الذى نقل الى مبنى فندق مزود بتسهيلات احسن كثيراً . وسعة المستشفى مائة سرير (٧٠ للرجال و٣٠ للنساء) . ويديره الدكتور بروفيريو وهو طبيب عام يعمل به لبعض الوقت لمدة

ساعتين يوميا . ورغم أن العلاج يسير بطريق الهواية البحتة بغير تخصص فان المرء لا يملك الا ان يعجب بشعور الدكتور بروفيريو بالواجب , الامر الذى ينعكس على اهتمامه وكفاحه ليتزود بمزيد من العلم من اجل المرضى بعقولهم . وهذا فى حد ذاته يذكر فيشكر .

وفى الوقت الحاضر لا توجد عيادة خارجية , ولعل ذلك من وجهة نظر الصحة العقلية اقل ضررا من وجود معونة قاصرة . يحتمل ان تجلب المتاعب لدى علاج المرضى الذين لايمكن ان تحل مشكلاتهم بهذه الطريقة . ومن ثم تستبعد اخطار الياتروجينية (الاضرابات الارتكاسية التى يثيرها الطبيب فى نفس المريض) . وحالة التمرريض مؤسفة كما فى انحاء اخرى كثيرة بالاقليم ولم تنظم تماما , بعد , الاعمال الخاصة بالمرضى .

### (ج) المستشفى العام بالمرج

سعد هذا المستشفى مائة سرير ويعمل كمستشفى عام (لجميع الامراض) لمنطقة المرج والمناطق المحيطة بها , ويديره الدكتور عثمان الكاديك الذى عاد توا من المملكة المتحدة بعد ان نجح فى امتحانات دبلوم صف الطفل . والدكتور الكاديك , الذى أتم تدريبه تحت رعايته المكتب الاقليمي لشرق البحر الابيض المتوسط , باحث قدير بؤءله عمله كأخصائى اطفال لان يكون فى المستقبل عاملا مهما فى حقل الصحة العقلية . وليس لدى شك فى انه لن يمضى وقت طويل حتى يتولى دوره الكامل كأخصائى اطفال لكى يتمكن من متابعة دراساته ولكى يفسر كيان ودينامية (تفاعل) الصحة العقلية فى العائلة اللببية , وخاصة بالنسبة للطفل . واتعشم ان يكون قادرا على ان يحدد لنا خطة مواجهة التشقيف الصحى العقلى عن طريق طب الاطفال فى العائلة اللببية . ومن الهام جدا انه بدأ عمله بين البالغين قبل الاطفال لما للاباء من تأثير عظيم على الابناء , واننا لنهنيء الادارة على ذلك ان انه من المحقق تماما اليوم انه فى كثير من الاضطرابات السيكلوجية بين الاطفال قد يكون الابوان فى حاجة الى العلاج اكثر مما يحتاج الطفل الذى يكون دوره فى هذه الحال طبعا ليس الا .

#### (د) المستشفى العام ببغداد

فى زيارة لهذا المستشفى ، ناقشت مع المدير الدكتور كوسيناس امكانيات اقامة عيادة خارجية لمعالجة المصابين والذهانيين (المرضى بالامراض العصبية على العموم) فى المراحل الاولى خارج الجدران ، واحتمال تبادل المرضى والاتصال الوثيق مع مستشفى ويبدو ان اكبر مشكلة بالمستشفى هى مشكلة التخاطب ، فالعائق اللغوى الموجود بين الاطباء انفسهم وهم ذو ثقافات متباينة ، وبينهم وبين المرضى ، ظاهر الاثر . ويمكن ان نتخيل بسهولة اثر ذلك على علاقة الطبيب بالطبيب ، وعلاقة الطبيب بالمريض .

#### توصيات خاصة لمرفق

(١) تعيين مستشار من قبل الهيئة الصحية العالمية لانشاء عيادة خارجية للامراض العقلية فى بغداد . وهذه العيادة مع استقلالها اداريا وفنيا ستعمل فى اتصال وثيق مع المستشفى العام . وسوف تقوم بعلاج الحالات المبكرة من العصاب والذهان . وكمشروع استرشادى ، سوف يكون طليعة لخدمات الصحة العقلية فى المستقبل . ويعاون فى تقييم مدى انتشار وحدوث الاضطرابات العقلية ، مما هو لازم للتخطيط فى المستقبل ، واخيرا ، اثناء قيامه بعمله المعتاد كمركز اكلينيكي سوف يعهد اليه باختيار وممارسة الوسائل والتطبيقات الفنية الملائمة للمجتمع . ويمكن ان يدير له مبنى من اربع او خمس غرف فقط ولن تكلف الآلات والمعدات كثيرا . ويقوم المستشار الاقليمي للصحة العقلية الآن بانجاز الخطة بأكملها .

(٢) منح احد الاطباء الليبيين الشبان بعثة دراسية من بعثات الهيئة لمدة سنتين وثلاثة أشهر لتمكينه من التدريب بمعهد طب الامراض العقلية بلندن . والمعروف ان هناك طبيبين يمكن اختيار احدهما لهذا التدريب . ولما كانت السنة الجامعية تبدأ فى أكتوبر فانه من المهم اضافة

بعض العجلة على هذه الفقرة لضمان الاتصال المبكر  
بالدكتور ديفيز عميد مهند طب الامراض العقلية .  
(٣) كتدبير مؤقت ، اوصى بمنح الدكتور بروفيريو التسهيلات  
اللازمة لبعثة قصيرة الامد (لمدة شهرين) بمستشفى ولاية  
روكلاند ، هيرل ريفر، بنيويورك، اما نوع الخبرة التى  
يقدمها هذا المعهد المتخصص فى بحث ودراسة الاثر  
العقاقيرى فى الامراض العقلية (المهدشات ، والمسكنات  
والممنومات الخ ٠٠٠) فسوف تكون لها قيمة لا تقدر  
بالنسبة لعمله بمستشفى المرج للامراض العقلية . ويمكن  
ترتيب ذلك بسهولة مع الدكتور ناشان كلاين حيث ان هناك  
تفاهما سابقا بيننا بخصوص مثل هذه الاحتياجات .  
(٤) ارسال خبير لأمـد قصير من قبل الهيئة لقضاء ثلاثة اسابيع  
بمستشفى الامراض العقلية بالمرج لاعادة تنظيمه . وسوف  
تتيح له هذه الفرصة ادخال علاجات جديدة ومعاونة  
الدكتور بروفيريو فى تناول جميع المشكلات فى مكانها  
على الفور . وأوصى بأن يعهد بهذا العمل الى الدكتور  
مانوجيان مدير مستشفى العصفورية ، بيروت ، أو  
الدكتور وجدى ، أو الدكتور جرجس من وزارة الصحة  
بالجمهورية العربية المتحدة ، بالقاهرة . ومع ذلك اذا  
لم يتيسر ايفاد خبير ، فانه لا مانع لدى من الذهاب  
حوالى شهر يناير لأعاون فى هذا العمل .  
واننى اوافق تماما على اقتراح المستشار الاقليمى  
للتعليم والتدريب بأن يصطحب مستشار الهيئة معه احدى  
الممرضات .

### ٣/ طرابلس

فى ٢٠ أغسطس تشرفت بمقابلة السيد/سالم الصادق ، ناظر  
الصحة بطرابلس . وقد اعرب سيادته فى المناقشات التمهيدية  
عن الحاجة الملحة الى اعادة تنظيم خدمات الصحة العقلية فى  
طرابلس حتى تصبح فى مستوى يتناسب مع حاجة المجتمعات  
الحديثة . وكان سيادته ملما تمام الامام بالتغيرات السريعة

التي طرأت على حالة الصحة العقلية في مجتمع سريع التطور .  
وكان نيل الاستقلال حافزا لخلق اتجاهات صحية واحتياجات جديدة .  
وقد ناقش سيادته ومديره الدكتور شرينو برنامج تحويل  
(وبكلمات الدكتور شرينو "تهيئة") معزل فورتيانو "ب" للاستعمال  
بمشاركة مستشفى للأمراض العقلية ليحل محل المستشفى القديم ،  
وهذه في رأيي خطة سليمة لاغبار عليها ، ووافق عليها تماما ،  
اذ ان المباني التي عاينتها فيما بعد كانت جديدة وملائمة  
للغرض تمام الملائمة . وفي سياق مناقشاتنا مع الدكتور شرينو  
اشياء زيارتنا الصباحية تفضل فاعطاني صورة واضحة للصحة  
العقلية في نطاق الصحة العامة من وجهة نظره كمدير للصحة  
العامة . وعلى ما اذكر ، فان الاتجاه الذي عسر  
عنه هو تطوير الصحة العقلية بشكل يجعل كلا من الصحة العامة  
والصحة العقلية تتم احدهما الاخرى .

#### (أ) المستشفى العام بطرابلسي

ان الخدمات التي يوفرها هذا المستشفى خدمات عظيمة  
وعلى درجة عالية من الكفاءة . ومما يوفى له عدم وجود  
خدمات عيادة خارجية للصحة العقلية في نطاق خدمات هذا  
المستشفى .

#### (ب) مستشفى الأمراض العقلية بمثلهم

يشغل هذا المستشفى بناءً ثكنة تركية سابقة احسن  
تحويلها . وسعته ثلاثمائة سرير الا انه كان يستوعب يوم  
زيارتي (٨١) مريضا . اما القسم النسائي الذي ادخلت اليه فقد  
كان نظيفا مرتبا ذا جو صحي ايجابي . وكان ترتيب الاسرة  
مرضيا للغاية . وفي وقت زيارتي كان المرضى جالسين في  
الهواء الطلق تحت ظلال بعض الاشجار في واحة صغيرة ذات رقعة  
ضيقة بالنسبة للاعمال العادية ، ومن المؤكد انها تضيق اكثر  
بالنسبة للاغراض العلاجية .

ومدير هذا المستشفى هو البروفيسر فيليتيشي من  
الاخصائيين النابهين في طب الامراض العصبية والعقلية ، وقد

خلقت قدرته ومعلوماته الفنية جوا من الاستاذية غير خاف فى المستشفى . وقد كافح البروفسير فيليتشى فى وقت ما ليحصل على وضع مستقبل للصحّة العقلية ، وقد نال مراده اخيرا . ورغم ان هذا مما يدعو الى الاعجاب الا انه مؤسف الى حد ما بالنسبة للظروف الخاصة للخدمات الصحية فى طرابلس ، وفى سياق المناقشات التى جرت بينى وبين البروفسير فيليتشى اخطت علما بغزارة معلوماته فى ناحية تخصصه وأهليته وجدارته كباحث مدقق . وفى رأىى انه يمثل من بعض النواحى المدرسة الايطالية الكلاسيكية ومثلها العليا ، وهو يعيد الى الازهان نوعا ما صورة لفيروزو ، وتانزى وغيرهما من الباحثين .

وربما تكون المعوية الكبرى التى تواجه البروفسير فيليتشى فى عمله هى العائق اللغوى اذ انه ومساعديه الشابين مضطرون الى القيام باعمالهم الاكلينيكية الخاصة بالمرضى عن طريق المترجمين من افراد هيئة التمريض . وهذا بالطبع غير مرض وقد يودى الى تضيق خطير فى نطاق العمل وربما الى تحريف فى الترجمة . ورغم ان ذلك لا ينطبق فى واقع الامر على البروفسير فيليتشى ومعاونيه ، الا انه من المعروف بوجه عام ان كفاية اى عمل يودى عن طريق الترجمة تتصل اتصالا مباشرا بكفاية المترجمين انفسهم . واننى مقتنع فى هذا الشأن بوجود حافظ لدى المغتربين لكى يتعلموا لغة القوم الذين يتعاملون معهم ، اذ ان هذا النقص قد يحرم الباحث من ادوات هامة جدا للبحوث والعلاج . فضلا عن ان عائق اللغة يخلق عائقا سيكولوجيا فى علاقة الطبيب والمريض ، كما ان تشخيص الامراض العقلية فى حالات كثيرة يعتمد اساسا على وصف المريض وتعبيره عن احواله .

والنقطة الهامة الاخرى التى اود ان اوجه اليها الاهتمام هى ان نحو خمسين فى المائة من اسرة المستشفى يشغلها مصابون بالصرع . وأقول الحق ، اننى غير مقتنع بالتفسير الذى ساقه الدكتور فيليتشى فى دفاعه عن خطته ، ولا زلت على يقين من ان عددا كبيرا من هذه الحالات يمكن اخراجه من المستشفى وعلاجه فى عيادة خارجية مما قد يجعل العلاج اكثر نفعا وفعالية .

وان وضع المصابين بالصرع داخل مؤسسات لا يلجأ اليه الا كأجراء اخير ما لم تكن قدرتهم على التجاوب مع المجتمع قد ضعفت الى حد خطير .

وآخر نقطة اشير اليها وأود أن اركز عليها بشدة هي ان هذه المستشفى لا يقدم آية تسهيلات خارجية للجمهور فيما عدا بضع ساعات صباح كل يوم جمعة . وهذا غير مرض اذ ان الخدمات الخارجية التى تقدم للمرضى قد اصبحت الهدف الرئيسى لرعاية الصحة العقلية الذى يتسع مداه على مر الايام وذلك بالنسبة للفوائد العديدة الناجمة عن تقديم تلك الخدمات للمريض نفسه وللمجتمع والدولة ايضا ، ان نحو ٩ فى المائة من الحالات المبكرة للاضطرابات العصبية يمكن علاجها فى العيادة الخارجية دون حاجة الى دخول المستشفى . ومن ثم ، فانه من الاهمية بمكان تخصيص مواعيد يومية ثابتة للعيادة الخارجية على ان يكون ذلك فى مكان قريب من المستشفى المركزى وعلى صلة وثيقة به . كما ينبغى العمل على تشجيع تبادل المرضى .

### (ج) مركز صحة الام والطفل

فى صباح الجمعة ٢١ أغسطس ، بعد مقابلة قصيرة لسيادة الناظر شرحت خلالها انطباعاتى ، تناول سيادته شئون التشريع ومكانه فى نطاق الخدمات الصحية وتلا ذلك زيارة لمركز صحة الام والطفل فى طربلس بصحبة الدكتور نورى الهمالى . ولما كان اليوم يوم عطلة عامة ، فقد شاهدت الحجرات فقط وفحصت المعدات وأحطت بأهداف ووسائل المركز . وطبيعى ان هذا المركز يثير اهتماما عظيما بين العاملين فى حقل الصحة العقلية نظرا لما يكمن فيه من قدرات للتحقيق الصحى العقلى . والدكتور نورى الهمالى اخصائى اطفال ذو خبرة وروح عالية فيما يختص بالعمل الجماعى المشترك ، ومعلوماته عن مجتمعه وعاداته سوف تكون ذات قيمة بالغة فى الكشف عن تفاعلات الصحة العقلية فى العائلات الطرابلسية .

- (١) اعادة تنظيم الخدمات الموجودة واعادة تهيئتها للعمل كمراكز وشيئة الصلة بالمجتمع . والحاجة ملحة الى انشاء خدمات عيادة خارجية على اساس مستشفيات نهائية تعمل فى تعاون وثيق مع المستشفى العام . وزيادة على ذلك ، فانه من الضرورى تناول مشكلة المصابين بالصرع حتى لا يثقل كاهل المستشفى بمسئوليات خارج ميدان الصحة العقلية فى هذه المرحلة من مراحل التطور ويمكن ان يخصص عنبر فى المستشفى العام للمصابين بالصرع الذين تجرى عليهم ابحاث اما باقى الحالات فيمكن ان تتردد على العيادات الخارجية للعلاج بانتظام . على ان تحجز الحالات الميئوس منها والحالات غير العادية لاضطرابات الشخصية .
- (٢) اوصى بايفاد الدكتور باش ، مستشار الهيئة الصحية العالمية الى طرابلس لقضاء ثلثه او اربعة ايام لبحث مشكلة الصرع هذه ، وليسندى مشورته بوصفه خبيراً فى الموضوع ، على الاخص فى النواحي الاجتماعية واذا دعت الحاجة ، والناحية الفنية لرسم الدماغ الكهربى .
- (٣) منح احد الاطباء الليبيين الشبان بعثة دراسية من بعثات الهيئة لعدة سنتين وثلاثة أشهر لتمكينه من التدريب بمعهد طب الامراض العقلية بلندن واننى اعلم انه لا يوجد فى الوقت الحاضر طبيب ميسر لهذه المنحة .
- (٤) تعيين خبير من قبل الهيئة الصحية العالمية لانشاء عيادة خارجية فى طرابلس تعمل كطليعة لخدمات الصحة العقلية الاجتماعية فى المستقبل . ويجب ان يكون الباحث قادرا على تحقيق الاتصال الفعال بجمهور مرضاه عن طريق المامه بلغتهم .
- (٥) نظرا لاهمية التمرىض فى خدمات الصحة العقلية فى ليبيا بوجه عام فانه من المهم اتخاذ خطوة عاجلة - فى سبيل التدريب . وخلال اقامتى فى طرابلس سرنى ان قابلت خليفة

المسلاتى الذى قضى ثلاث سنوات يتدرب فى معهد المساعدين الطبيين بالسودان والذى يعمل الآن - كما علمت - مع فريق التطعيم بالبنى سى جى . واقترح ان يوفد المسلاتى او اى شخص ملائم غيره فى بعثة دراسية لمدة ثلاثة أشهر سواء فى مستشفى الامراض العقلية بالعباسية ، بالقاهرة او بمستشفى العصفورية ببيروت ، ليتدرب على خدمات تمريرى الصحة العقلية ، ولدى عودته يعمل معلما لتمريرى الصحة العقلية . ويمكنه ان يعطى محاضرات وارشادات للمشتغلين بالتمريرى حتى فى حالة عدم وجود مركز تدريب منظم .

(٦) الاهتمام بخلق حافز لدى المشتغلين بشؤون الصحة العقلية لدراسة لغة البلاد كما يوجه اهتمامهم لدراسة عادات الشعب وتقاليدهم وأسلوب حياته خاصة فيما يتعلق منها بمفاهيم الصحة .

### شكر وتقدير

انه لمن دواعى غبطتى ان انتهز هذه الفرصة لأعبر فى هذا التقرير عن شكرى العميق لما لقيته من استقبال كريم وتعاون وثيق من جميع الموظفين الذين اتصلت بهم اثناء فترة اقامتى وهذه الصفات التى اعبر عنها ببساطة ودونما تكلف ما هى فى الواقع الا انعكاس للتقاليد العريقة التى تتسم بطيب المعاملة وحسن الذوق ، والتى يمتاز بها المجتمع الليبى بوجه عام واننى اشعر بانى مدين بالشكر على الاخى لسعادة السيد/ابوبكر احمد ، وزير الصحة ، والسيد/عبدالمجيد بن سعود ، ناظر الصحة بهرقه ، والسيد/سالم الصادق ، ناظر الصحة بطرابلس كما اننى اتقدم بالشكر الى الدكتور سعيد الدجاني ، وكيل مدير عام الصحة ، بهرقه ، والدكتور شرينو ، مدير الخدمات الصحية بطرابلس ، والدكتور فيرينتى ، نائب مدير الصحة ، بهرقه ، والسيد عمر عباس السكرتير العام

لوزارة الصحة ، والدكتور كوسيناس ، والدكتور عثمان الكديك  
والدكتور بورفيريو . ويسعدنى ان اعبر عن امتنانى للبروفسير  
فيليتشى وموظفيه ، والدكتور الهمالى والسيد المسلاتى  
ولموظفى الخدمات الصحية فى طرابلس وبرقة الذين اتملت بهم  
وأخيرا وليس آخرا ، أشعر بأنه لزام على ان اعرب عن شكرى  
للدكتور عطية والسيد/حديدى ببغغازى وللموظفى الهيئة  
الآخرين .

## الخيل وأسمائها في الجاهلية والإسلام

### وبعض أخبارها

#### المصادر

- (١) كتاب أنساب الخيل لابن الكلبي المنشور بمدينة ليون بهولندا سنة ١٩٢٨ وبتدار الكتب المصرية سنة ١٩٤٦
- (٢) كتاب أسماء خيل العرب وفرسانها لابن الأعرابي الذي طبع مع الكتاب السابق (أنساب الخيل) بليون سنة ١٩٢٨
- (٣) مخطوط كامل الصناعتين (البيطرة والبيزرة) المعروف بهالناصرى تأليف أبى بكر البدر البيطار بخزانة الملك الجليل السلطان الأعظم الناصر محمد بن قلاوون المشتمل على أصول الخيل ونتائجها وانسابها وارتباطها وما جاء فيها من الأحاديث وأسباب عللها وعلاماتها ومداواتها و..... وهو أوفى ما كتب فى موضوعه
- (٤) البيطرة والبيزرة مخطوط لداود الانطاكى الضرير
- (٥) كتاب الخيل للاصمعى طبع فيينا (النمسا) ١٨٩٥
- (٦) كتاب رشحات المداد فيما يتعلق بالصفائف الجياد للبخشي
- (٧) مخطوط "التذكرة" لم يذكر مؤلفه فى حوزة أستاذنا البروفسير الدكتور النذير دفع الله وبعد الاطلاع عليه اتضح انه "تذكرة" الانطاكى ولكن يمتاز باضافات فريدة فى علم البيطرة مأخوذة من البيطرة مع اضافات لا توجد بالنسخ المطبوعة ولا بالمخطوطه ...

### أسماء لبعض الخيول المواق الشهيرة فى الجاهلية والاسلام

- زاد المسافرين
- الهجيس
- العسجدى

- الدينارى
- العصفري
- ذو الغفال
- مياس
- ذو الخمار
- الشموس
- الجمانه
- العباب
- ذات الدفوف
- الهطال
- شاهر
- سهرام
- الاغر
- الخطار
- الظليم
- الغراق
- الجون
- كاسر
- الادهم
- القريظ
- ذات الجناح
- المعلى
- الطلول
- غمامه
- القطرانى
- غطيف
- الكميات
- الفياض
- الخمامة
- الصاوى
- هداج

- الخطار
- الاغر
- سميدع
- ذو الدفوف
- ظبية
- النهشلى
- الشعرى
- الهداج
- ساهم
- الصموت
- صاحب
- القداح
- حلوى
- الريشى
- العراده
- لاحق
- منازع
- ذو الوشوم
- رعرش
- اشقر
- بهروان
- ناهب
- الاعرابى

### بعض اخبارها (دون ذكر الاسانيد)

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم  
 "الخيـل معقود فى نواصيها الخير الى يوم القيامة" وفى رـشحات  
 المـداد: "واهلها معانون عليها والمنفق عليها كالباسط يده  
 بالصدقة"

وقد اتخذ رسول الله الخيل وارتبطها وأعجب بها وكرمها

وحض عليها وجاءت الاحاديث متصلة عن الرسول (ﷺ) في شأن ارتباط الخيل وفعله ذكرها البلقيني في (قطر السيل في امر الخيل) . ويقول صاحب (انتصاب الخيل) و (رشحات المعداد) وغيره ان رسول الله (ﷺ) راهن على الخيل وجعل لها سبعة وتراهن عليها اصحابه .

وراهن رسول الله على فرس له يقال لها سبعة فجاءت سابقة فهش لذلك واعجبه .

وسابق الرسول بين الخيل المضمرة فارسلها في الحفيا الى ثنية الوداع والمسافة بينهما ستة اميال أو سبعة . وسابق بين الخيل غير المضمرة فارسلها من ثنية الوداع الى مسجد بني زريد والمسافة بينهما ميل وسابق بينهما على حبل اتته من اليمن فاعطى السابق ثلاث حلل والمطل حلتين والثالث حلة والرابع دينار والخامس درهما والسادس فضة وقال له بارك الله فيك وفي كلكم وفي السابق والنسكل (اي الاخر) . ويقول ابن الكلبي : "ثم أجرى رسول الله الخيل فجاء فرسا له ادهم سابقا واشرف على الناس فقالوا : الادهم ، الادهم فجثا الرسول على ركبتيه ومن الفرس وقد انتشر زيله وكان معقودا فقال : "انه لبحر" فقال عمر بن الخطاب كذلك الخطيب اذ يقول : ان جياذ الخيل لا تستغزى

ولا جاعلات العاج فوق المعاصم

لو كان احد ..... من الخيل لكان رسول الله (ﷺ) أولى بذلك فالخيل اكرم الدواب وأفضل الركائب واشبتها في الملمات وأقواها على العدو .

## نقد لقاموس حتى الطبي\*

بعد الاطلاع على القاموس المعروف بقاموس حتى الطبي الذى نشر عام ١٩٦٧ بمناسبة العيد المئوى للجامعة الامريكية يسعدنى أن أسجل بعض ملاحظاتى العامة اليكم وانه لواجب على قبل ان اضطلع بهذا العمل أن اهنيء الدكتور يوسف حتى على هذا الجهد . لان اعجابى بجهد ي فوق اعجابى بالبحث الذى صرف فيه سنينا طوالا فى البحث والتنقيب . على ان ذلك لن يصرفنى من مهمة النقد التى أوكلتموها الى وهى تنصب على مبدأ الترجمة وأسسها أصلا وثانيا على أصالة مراجع وطبيعتها التى يذكرها والتى يمكن حصرها من نصوص عامة ومن مفرداته .

(١) ان المؤلف الكريم لم يشر الى مصادره ولعله لم يحط بقراء بعض المؤلفات العربية مطبوعة أو مخطوطة التى تعد اليوم مصدرا من مصادر الاصطلاحات وخاصة الكتاب الملكى والقانون لابن سينا ، والحاوى وغيره من كتب الرازى . كما لم يشر الى المعاجم العربية التى لجأ اليها او حتى نشرات المجمع اللغوى العلمى العراقى . كذلك قد شذ شذوذا واضحا فى استعماله لكلمات انجليزية لامراض قد اتفق على تسميتها وحدد اصطلاحها وخير مثال سفلس وغيره .

ان هذا سيضع عبثا ثقيلآ على كاهل المتصفح او الناقد الذى لا يجد مندوحة عند تتبعه للمفردات ان يحاول ان يبحث عن مصدرها ونشأتها وصيرورتها عبثا فالكلمة لها تاريخ - مولد ونشأة وتطور وتغير من المعنى وصيرورة لم يشر المؤلف الفاضل اليها .

(٢) أن تأليف المعجم وتوليف ألفاظ المصطلحات وتحديد \* نظن ان هذا المقال كتب لمجمع اللغة العربية بالقاهرة والمقال مكتوب باليد وغير مصحح ولا مكتمل وبدون عنوان .

معانيها يتطلب أولا وقبل كل شيء ان يكون المؤلف مالكا  
لنصية العربية ملما بمفرداتها ظليعا فى اشتقاقاتها .  
سريع الادراك للفروق اللغوية والمعنوية وما جرى عليها  
من سنة التطور والنشوء لان فقه اللغة وتاريخها من احوج  
المواد لعالم اللغة وخلا ذلك فعلم النحو هو ميزان  
للغة بلا مراة وكذلك علوم البيان والبديع والمعانى .  
على ان معرفة المصادر هى بحق نصف المعرفة ولذا فان من  
مقومات اللغوى :

- (١) معرفة المعاجم العربية واسسها وما اختلفت عليه  
وما اختلفت ومولفوها .
- (٢) كتب الادب وفقه اللغة والتاريخ وعلم النحو  
والاشتقاق (أوزان) .

وعلى الناقل الا يقل معرفة للغة الأجنبية التى يأخذ  
عنها التعريب . كذلك يجب عليه ان يكون واسع  
الاطلاع ممارسات لموضوع الترجمة ظليعا فيها فهما  
للمعانى الدقيقة وأصولها . على ضوء هذه الحقائق  
سوف نسير فى تصفحنا لهذا القاموس .

- (١) المؤلف طبيب قد أفنى حياته فى دراسة الطب  
وممارسته ولا أعلم الا أنه يمارس الطب ممارسة قد  
شهد له فيها بالكفاءة النادرة دون أن يكون له ميل  
او تخصص ظاهر معروف فهو لهذا اجدد الكتاب للتصدى  
للتعاريف العامة . وأعلم أن له كفاءة عرفت فى  
مجال اللغة عامة ولا أدري مبلغها وميدانها .

- (٢) وأعلم انه ملم بتاريخ الطب العربى ولكنى اجهل مدى  
مآحازه ولم يصل الى ما استطيع الحكم به .

- (٣) ان هذا القاموس الذى يحوى بين دفتيه ماينوف على  
خمسین ألف كلمة لهو فى الحقيقة يمثل مجهودا واضحا  
وان المتصفح له ليعجز عن كشف بعض الاثار الواضحة  
فى النقل من المعاجم الأخرى كما يبدو فى مثله من  
المعاجم المعاصرة . ولعل هنالك ظاهرة أحق وأولى  
بالنقد فى هذا القاموس تحتل المكان الأول فى نظر  
الناقد . ان المؤلف لم يعنى ولم يحاول ان يسجل

مراجعہ اللغویۃ والفنیۃ وقد توخى ایجازا مالا فی  
تعریفہ للاصطلاحات الفنیۃ بصفۃ عامۃ أو خاصۃ ولا  
بآراء المدارس المختلفۃ ومفہومہا فی عالم النفس  
کذلک لم یשא ان یشیر الی الأصول والأشتاقات  
اللغویۃ أو الی بعض المصادر الہامۃ الخاصۃ بالشواہد الّتی  
جرت علی السنۃ کبار الاطباء أو التراجم . ولعلہ کذلک قد  
أفرط فی اصطلاحاتہ وخاصۃ فی بعض المفہیم البالیۃ للطب  
ونظریاتہ فی مواضع عدۃ لم نسمع بمثلہا الیوم ولا فی الماضی  
ولا یعرف لہا مصادر أو أصول .

وأنہ من الواضح فی بعض أقسام العلوم الطبیۃ أنہ لم یعن  
بتفہیم المفہوم ذاتہ . وأن ظاہرۃ الارتجال متفشیۃ فیہ ولا  
تخلو منہا صفحۃ من صفحاتہ . و أنہ یصعب علی القارئ أن  
یفسر الكثير من المرتجل علی اساس منصف لہ رغم أنہ من  
الواضح الذی لا یمکن القارئ اغفاله أنہ قد زج بنفسہ زجا  
فی مثل هذا العمل الذی لم تہیوہ لہ تجاربہ الطویلۃ .

ان مؤلف المعجم لا یمکن أن یكون ہاویا أو ناقلًا وأن  
أخطر الملکات لہی ملکہ التفاؤل والعجز عن ادراک القصور  
لدى الإنسان فی ناحیۃ من نواحی فطرتہ وسلیقۃ الادبیۃ .

أن العمل العلمی لیس مشروعًا تجاریًا یتحیی الكاتب أو  
الناشر أن قیمتہ العلمیۃ قد تقرر مدى أسہامہ . وقد ینجح  
مثل هذا القاموس ویروج ولكن من یقرأہ یوما لا یرجع الیہ  
ابداً .

فالقاموس لم یصبح اکادیمیۃ للأفراد ولكنه عمل یحتم  
مسئولیۃ أدبیۃ أستطیع ان ادرجہا فی العبارة الاتیۃ :-  
ادب. الفکر والمفکر ونقد الذات والاستعانۃ باصحاب الکفاءۃ  
والفکر فی کثیر من أقسام العلوم الّتی قد یكون العامنا بہا  
محدودا .

ولربما کان من المبررات لمثل هذا العمل الہزیل ظروف  
خاصۃ نعجز عن کشفہا . وقد یصعب علی العاکف علی مثل هذه  
المؤلفات ان یحصی أنواع العجز والقصور وقد یمیدو اسهل لیدیہ  
مرارا ان یکشف تبیان صحیحہ لا غلطہ . رغم ذلك فإود أن أورد  
أمثلة ناطقۃ لہذا المجهود الضخم فی النشر ان لم یکن فی  
المعرفۃ والعلم .

## نشأة المؤسسة الطبية في مصر القديمة

مصر ام الحضارة وتاريخها رائد التاريخ وشعبها قائد الشعوب ودليله وحضارتها اصل تفرعت منه حضارات الانسانية . وفى مصر نشأ الطب كتجربة عابرة . وفى مصر اصبحت التجربة مؤسسة شامخة ورثها الانسان . ولرب قائل يقول وكيف نشأ الطب من مقام التجربة وكيف وصل الى ان اصبحت مؤسسة . والجواب ان الطب لم يقم فجأة لانه يقوم على تكامل مؤسسات عديدة لكي ينهض من مستوى التجربة الى حيز المؤسسات لان مفهوم الصحة لا ينحصر على مفهوم الطب فحسب بل على مفاهيم هامة فى النواحي الاجتماعية والثقافية والتاريخية اى ان مفهوم الصحة يشمل كل ما يسعه مفهوم الانسان .

ففى مصر استيقظ الضمير الانسانى لاول وهلة وفيها سنت الشرائع الاولى وفيها ارتفع الفكر حتى وصل الانسان الى وحدانية الخالق دون رسالة . وفى مصر مجد الانسان وفيها اشرق ضوء العلوم والمعارف ، وفيها قامت المجتمعات الكبرى التى فوق المجتمعات الاسرية المحدودة النطاق .

على اساس هذه الخبرة الانسانية المتكاملة قام الطب كمؤسسة انسانية ترعى المريض وتكفل الطبيب وتثبت دعائم المجتمع ولا تقوم مهنة الطب الا على اساس تنظيم وتدعيم الصلات وتقنينها بين افراد هذا الثالوث - المريض والطبيب والمجتمع .

وكان امحتب اول طبيب جاء ذكره فى التاريخ ، كان وزيرا وطبيبيا ومهندسا بارعا غريقا فى معرفته للدين وكان هو الملهم بهندسة وبناء هرم سقارة المدرج ويعكس هذا فيما يعكس مفهوم الصحة فى اوسع مجالاتها واشمل معانيها وان الصحة

هذه الورقة لم تحمل عنوانا وكانت مقدمة لموضوع ما . وجدنا صفتين من المسودة نشبتهما هنا .

وظيفة من وظائف المجتمع فى كل مستوياته سواء منها الاجتماعى والاقتصادى والتاريخى لان الصحة وظيفة من وظائف الحياة المتكاملة بمفهومها البيولوجى التى تستمد كيانها من ينابيع الحياة التى تقوم على المأكول والملبس والسكن وكل ما يسهم فى نمو الجسم وتناسق الفكر . وفى هذه الناحية بالذات نجد ان العلاقات الانسانية من اهم وظائف هذا المفهوم الايجابى للصحة . ولم تفض اكثر من مائتين وخمسين عاما حتى ارتفع شخص احتب الى مقام الالهة وكان هذا دليلا على ادراك ذلك الشعب العريق فى تلك القرون السحيقة ما لهذا التمجد للطبيب الاول من فعالية ترفع من مكانة المهنة ومن قوة اثرها وكان الطب فرعاً من فروع الدين تحلى بفضائله وبشمائله اقتدى واهتدى وبلغ الارتباط بين الدين والطب وخاصة من الناحية الاخلاقية مبلغاً جعل المهنة وقفاً على الكهنة وحدهم خوفاً من ان يصل اليها من ليس اهلاً للفضل ولا موهباً للاخلاق من عامة الناس الذين لم يختبرهم الدين ويدخل التجربة التى تسفر عن اصالة النفس وسمو الخلق ونقول اضطراراً ان مصر القديمة قد اعطت قبل غيرها من الشعوب ابلغ عناية لمكانة الاخلاق فى الحياة العامة للانسان حتى بلغ الحال الى ان يفشل المرء فى وجود مثل واحد لميدان الفنون يمثل الجسد البشرى خالياً مما يتطلبه الاحتشام والرزانه وحتى فى تمثيل الالهة نجد ان اكثر صور الاخصاب خالية من العضو التناسلى الذى يظهر به فى صورة واحدة وفى حالة واحدة .

ظل هذا شأن الطب وعصر الاسر وقد سجل هذا فى الكثير من اوراق البردى التى ضاعت ولم يبق منها الا القليل الذى يعكس عظمة ذلك التراث مثل بردية أهر وأدوين سميت وغيرها من البرديات وهكذا الى حين عصر الاسكندرية التى بلغ فيها الذروة واصبحت جامعتها كمنازلها التى اشتهرت بها بشع منها ضوء العلم والمعرفة فيضيان ما ترى الافاق ونرى لزوماً علينا ان نقف هنا لحظة لكي نتأمل ولكي نرى كيف ان جامعة الاسكندرية كانت اول جامعة يحق لها ان توصف بانها كانت دولية وقد جذبت العلماء والفلاسفة وطلاب العلم والمعرفة لا من

حوض البحر الابيض المتوسط فحسب ولكن من بين كل شعوب الشرق القديم . كان ذلك كذلك فى عهد تلاشت فيه الحضارات او كاد مما ادى الى ان هاجر اليها العلماء وذوى المعرفة وطلابها من كل شعوب الشرق لينهلوا من مواردها العذبة ويستظلوا من فى البطالسه الذين خلفوا الاسكندر الاكبر وقد ازدادوا تمصرا وتطبعوا باهل مصر وبما جيلوا عليه من حب للمعرفه وللعارف وبطالبيها وقد جمع بطليموس الاول العلماء واغدق عليهم النعم وراج العلم حتى اصبحت الاسكندرية لا يضاهيها مركز آخر وزاد بطليموس الثالث من اهتمامه بها حتى حوت مكتبتها ما يزيد على نصف مليون من المجلدات .

## من كلمة نيابة عن الجمعية الطبية السودانية

فى واد مدنى

يسعدنى ان التقى بكم جميعا فى هذه المدينة الخالدة ودمدنى  
عاصمة الجزيرة الفيحاء . فى هذه الارض العريقة فى التاريخ  
التي اطلق عليها الجغرافيون والخرائطيون اسم جزيرة مروي .  
وعرفها وجاب ارجائها الرحاله الاقدمون ومشت فيها مواكب  
التاريخ .. واصطدمت جحافل الغزاة والمغيرين والمدافعين  
والمناضلين وخفقت فيها رايات الملوك ، واشرقت شمس ، وافلت  
شمس عروش يحتضنها النيل الخالد حابى الاله واهب العطاء والخير  
والنماء . تودع قرص الغروب ونيلها الابيض يرقب نجوم الليل .  
نيل الاساطير والخرافات والعجائب الذى اعيا المستكشفين  
والرواد والمغامرين هابطا من فراديس السماء متدليا الى جبال  
القمر يشق بطحاء هذا الوادى نحو الشمال . وفى شرقها يشرق قرص  
الشمس على نيلها الازرق الهادر الشائر يشق الوعر والوهاد الى  
ارض الشمال .

الجزيرة التي تحفها القباب البيض والمآذن الصاعدة الى عنان  
السماء تظلل الراقيدين تحت شراها من العلماء والمتصوفين  
والحكماء والشعراء والمنشدين والقراء الذين زينوا تاريخها  
وعطروه . الراشدين المرشدون .  
وبصمت التاريخ ولكن لم تخبو تلك الجذوة فى النفوس الحية ..  
من يستطيع ان يقف بين الانسان والحرية والطموح . ان عزائم  
الرجال تهد الجبال .

وجاءت الثورة الزراعية انبثقت من ارض الجزيرة واطلقت  
الثورة الفكرية الاقتصادية والثورة السياسية .. وخرج تيار  
الوعى فاستقطب الافراد والجماعات .. وكان من الامر ما كان .

( لقد اصبحنا غرباء في ديارنا ... شيء غريب ان نوطن انفسنا  
على هذه الغربة النفسية ... لكن ان يكون الحق غريبا بيننا  
فهذه نهاية المطاف ) •

التجاني الماحي

( في الإحتفال بذكرى باندونج ) \*

اننا نعيش اليوم في ظل احداث جسيمة ولم يكن من مصادفات القدر ولا من فلتات التاريخ ان تكون هذه الاحداث على موعد مع الذكرى العاشرة لمؤتمر باندونج . انه لمن عبر التاريخ وحتميته ان يقع عيدها العاشر في خضم هذه الاحداث التي تكون تجربة رهيبة وامتحانا قاسيا لمبادئ باندونج .

ولكن اسمحو الى ايها السادة ان اقول ان مبادئ مؤتمر باندونج ما زالت فكرة مجردة وشعارات لم تنفذ ولم تخرج الى حيز الوجود ولم توضع موضع التنفيذ والممارسة . انها عقائد بلا طقوس . ففي خلال العشرة اعوام الاخيرة عاشت هذه الفكرة مجردة بلا وطن ولا هوية ولا شخصية ولا دعامة عملية تسيورها وتفسرها . ليس لها نعت ولا كيف ولا كم ولا صيرورة في الواقع ومن ثم اصبحت فكرة يلهو بها اللسان ونديا رحبا لكل من شاء بلا عهد ولا ميثاق ولا التزام .

دعوني اردد للمرة الثانية ان مبادئ باندونج ما هي الا روح بلا جسد . وليست لها من مظاهر الحياة والنشاط من الوسائل والغايات ما لغيرها من المبادئ العملية . بل ظلت فكرة قابعة في النفوس لم تخرج بعد الى حيز الزمان والمكان والحركة .

اننى ايها السادة او من بالواقع لا بالخيال اننى اذهب الى ابعد من ذلك فاقول ان مبادئ باندونج قد اصبحت شعارات تعوق العمل وتجرد النفس من دوافع الطموح بل قد تصبح هذه الفكرة مأوى لكل متخلف متنكب من جادة الكفاح ورغم ذلك فاني اعلن تمسك بلادى وحكومتى بالعهد الذى قطعته في الوقوف مع

---

✽ نشر الاصل بالانجليزية في جريدة اندونيسيا هرالد اليومية

بجاكارتا في العدد الصادر يوم ١٩٦٥/٤/٢٣ م

مبادئه باندونج جماعات ووحداتنا .

فلنجعل من هذه الذكرى العاشرة لمؤتمر باندونج ولتداعي هذه الاحداث التي تكتنف هذه الذكرى معها . لنجعل منها ملهما لتطبيق ما تفتقت عنه عبقرية زعيمكم الدكتور سوكارنو من الامكانيات للالتقاء الافريقي الاسوي .

ولكن منا رآه الرئيس وما ادركه بحسه قد أنشأه وقومه واخرجه الى حيز الوجود . ان الامر لا يحتاج الى فطنة ورؤية لكيما ندرك ان مفهوم القوات المتحرزة النامية وما شيد لها لتخريج امكانياتها انما هو مطابق في معناه ومبناه وفي وظائفه وموارده واسبابه وعلاقاته لجملة ما نسعى الى تحقيقه في المجال الافريقي الاسوي من الناحية العملية ولعل هذه المؤسسه التي وضع حجرها الاساسي خلال زيارتنا سوف يقتصر نشاطها اولا وبادئ ذي بدء على اعتبارها ناديا افريقيا اسويا ولكن مجرى الامور في المستقبل سوف يقرر فتح بابها على مصراعيه لكل الشعوب النامية المحبة للسلام التي تتفق مبادئها مع المبادئ الانسانية لشعوب افريقيا وآسيا سوف تمتع ابوابه لكل هذه الشعوب اينما كانت سواء من ارجاء العالم القديم او الجديد . اننا نأمل ان هذه الفكرة - التي كان زعيمكم اول من صاغها - تستطيع ان تتصدى لاستيعاب المشكلات الافريقية والاسيوية في شتى صورها ان ذلك سوف يمنح الامم المتحدة عطف طويلا للراحة لكيما تجدد نشاطها وتسير في ركب الزمن الذي تخلفت عنه طويلا . ان اولى مشاكل الامم المتحدة هي من خلقها وصنع يدها . لقد جنت على نفسها براقش وجنت عليها وكالاتها التي اسهمت ولم تزل تسهم بنصيب وافر من الاخطاء والاغلاط الجسيمة التي اصبحت ماثارا للنقد والتعنيف المرير الذي استهدفت له الامم المتحدة . ان ما فعلته هذه الوكالات لا شد نكايه على المنظمة الامم معا تعرضت له من اشد نقادها وخصومها . ان هذا لينطبق تمام الانطباق على منظمة الهيئة الصحية العالمية التي اصبحت مسئولة الى الله وحده ولا لغيره في كل اعمالها وافعالها ونواياها .

واهم من ذلك ان يكون هذا النادى همزة وصل بين الشعوب

الافريقية والاسيوية من وظائفه تبادل الرأى والمنافع  
والخيرات وانشاء هيئات للتقصى والتحكم . كما يجب ان يكون  
قادرا وكفأ وجريشا فى ميادين الاستثمار والتبادل الاقتصادى .  
دعونا ايها الساده نعود الى نظام المقايضات لقد ضقنا  
ذرعنا باساليب النقد وتقييمه الدولى . انه نظام فاسد مصطنع  
ووسيلة من وسائل التحكم الدولى لا يمكن تفسيرها منطقيا ولا  
اقتصاديا ولا واقعيًا . انها يد السياسة فى عالم الاقتصاد .  
انها اغلوطة ابو الهول المشهورة فى التاريخ وقصة هرقل  
الذى سبقته السلاحف ،،،،،،،،

## من الفلكلور الليبى

حبىبتى خضرة  
أسنان من العاج فى فم من الشهد  
بيانرجسة الصحراء ٠٠٠ خدودها كالدّم المراق  
ياخضرها ٠٠٠ كالاسد فى الطراد  
وخدرها ٠٠ كقوس قزح من حرير  
من دخله فقد رأى الجنة عيانا  
لو حال بينى وبينها مائة من الفرسان  
لمرقت اليها مروق السهم  
ولنفذت اليها نفوذ القدر  
وطويتها طى الخز آمنة وراء ظهري ودرعى  
وادرعتهم كما يدرع رمحى قميص الزرد ويخرج منه  
كعوبة تتوهج اسلاكها تحت اشعة الشمس  
وأها لها ما أشبهها بشعر ك  
ان الحب لا تخفيه العيون  
ولكن الامور بيد الخالق ٠